

دہلی کا ماہوار طبی سالہ

ارشاد

مرتبہ

زبدۃ الحکماء حکیم محمد کبیر الدین

مؤلف پروفیسر طبی کالج دہلی

قیمت سالانہ مع محصول (۱۹۵۲)

قیمت فی پرچہ ۲

پتہ ناظم دفتر اشاعت قرولی باغ دہلی

مجلد الطبائع دہلی ہیر فیکر دفتر اشاعت سے شائع ہوا

طبیبہ کالج دہلی جدید کورس کی کتابیں

(مؤلفہ زبدۃ الحکماء حکیم محمد کبیر الدین مؤلف پندرہویں صدی ہجری قمریہ)

(۱) افان کبیر ایک کتاب طب یونانی کے تمام اصول قواعد کو نہایت سلیس اور علم فہم زبان میں بتاتی ہے اور نبض و قارورہ کو وضع اور صاف طور پر سمجھاتی ہے اور طبیبہ کالج دہلی کے سال اول کے کورس میں داخل ہونے والے طلبہ میں طب یونانی کی نہایت مشہور قدیم عربی کتاب موسومہ القانون کا ترجمہ اور اس کی شرح ہے۔ اس میں دیگر تشریحی نقشہ جات کے علاوہ نبض کی رگوں کی نہایت صاف نقشہ جو قیمت ۱۰۰ مجلد ۱۰۰ علاوہ محصول ڈاک +

یعنی طب یونانی کی عظیم الشان عربی کتاب مشہور اسبابا کاسلیس اور مقبول عام (۲) ترجمہ جو طبیبہ کالج دہلی کے نصاب تعلیم میں داخل ہے۔ اس کتاب میں سر سے پاؤں تک تمام امراض کے اسباب علامات اور علاج نہایت سلیس عبارت میں درج ہیں۔ اور ہر ایک بحث و پچھپچھتی نکتوں اور طبی باریکیوں سے معمور ہے جن سے اردو اور فارسی الٰہیات تک قطعاً محروم تھے۔ کل کتاب چار جلدوں میں منقسم ہے اور ہر ایک جلد کی قیمت دو روپے ہے۔ مجلد فی ۱۰۰ + (۳) قندیں کبیر کے زیر طبع ہے +

عظیم الشان کتب و رسائل کلیات طب کی جدید طرز کی کتاب ہے جسے دہلی کے مشہور (۴) طبیبہ کالج نے خاص طور پر اپنے کورس کی تکمیل کے لیے تیار کرایا ہے اور اپنے نصاب تعلیم میں داخل کیا ہے۔ اس میں تمام اعضا کے افعال و وظائف نہایت سلیس اور پسند عبارت میں لکھے گئے ہیں اور دونوں طبوں یعنی یونانی و ڈاکٹری اختلافی مسائل میں منصفانہ محاکمہ اور فیصلہ کیا گیا ہے اور علاوہ انہیں منبغ قارورہ کے قانیم و جدید طرز شناخت اور طریقہ امتحانات لکھے گئے ہیں جس سے یونانی اطباء قیمتی فوائد حاصل کر سکتے ہیں قیمت ۱۰۰ مجلد ۱۰۰ +

یعنی ترجمہ من ثانی علم الادویہ نفسی علم الادویہ کی منظر و تل کتاب ہے جو طبیبہ کالج (۵) علم الادویہ دہلی کا نصاب تعلیم ہے۔ قیمت فی جلد ۱۰۰ مجلد ۱۰۰ علاوہ محصول +

دیگر کتب

(۶) لغات اصطلاحات طبیبہ پیشی لپی لغت ہے۔ اس میں تمام طبی الفاظ اصطلاحات کو نہایت سلیس اور سہل عبارت میں وضع کیا گیا ہے۔ علم طب کے طلباء اور شوق مطالعہ رکھنے والے اطباء اس قسم کی لغت کے سخت ضرورت مند تھے قیمت ۱۰۰ مجلد ۱۰۰ + علاوہ محصول

(۷) لغات الادویہ اس عظیم لغت میں یہ تمام کیا گیا ہے کہ عربی، فارسی، ہندی، سنسکرت

جلد دوم ماہ رمضان المبارک ۱۳۴۱ھ مطابق مئی ۱۹۲۳ء عدد ہفتم

فہرست مضامین

نمبر شمار	مضمون	مضمون نگار	صفحات
۱	مسائل جدید اور ان کے برائین	مدیر	۵۱۳-۵۱۶
۲	اورنگ زیبی پھوڑا۔	نایب مدیر	۵۱۶
۳	اطباء کی خدمت میں ایک	حکیم شبیر احمد صاحب	۵۱۶-۵۲۰
	پیام	انصاری	
۴	تاریخ علم کیسا	مدیر	۵۲۱-۵۲۴
۵	کیفیت استقرار حمل	"	۵۲۸-۵۳۲
۶	خون اور اس کے امراض	حکیم محمد عبد الواحد صاحب ناظم	۵۳۳-۵۴۵
۷	فن جراحیست۔ علم الجراثیم	مدیر	۵۴۵-۵۵۱
۸	علمی شکوک	از ڈاکٹر گ۔ س۔ بھٹناگر صاحب	۵۵۲-۵۵۸
۹	عمل اختقان	از ڈاکٹر محمد عثمان خان صاحب	۵۵۹-۵۶۴
۱۰	کلیہ طبیہ دہلی		۵۶۵-۵۶۸
۱۱	مدرسہ طبیہ آصفیہ بھوپال	از شجاعت علی خان صاحب	۵۶۹-۵۷۰
۱۲	اجوبہ		۵۷۱-۵۷۵
۱۳	اسٹل		۵۷۶

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

مُحَمَّدٌ وَآلِهِ وَسَلَّمَ

مقالہ

مسائل جدیدہ

اوران کے براہین

ہم پچھلے ماہ بحث عناصر کے ذیل میں یہ حقیقت آشکارا کر چکے ہیں کہ ہمارے کرم دوست حکیم شبیر احمد صاحب انصاری اس امر پر سخت مصر ہیں کہ کلیات جدیدہ اور مسائل مختلفہ کسج میں مفصل ذکر کیے جائیں۔ اوران کے دلائل و براہین بھی سامنے لائے جائیں۔ تاکہ ناظرین آئندہ زیادہ تفصیل کے ساتھ بحث کر سکیں۔ اور اپنے مسلمات کے ساتھ طب جدید کے مسلمات بھی دماغ میں جمع ہو جائیں۔ چنانچہ اس کی پہلی قسط بحث عناصر کے عنوان سے نذر ناظرین ہو چکی ہے۔ اب مسائل جدیدہ کے عنوان سے دوسرے بہت سے مباحث ذکر کیے جائیں گے مثلاً اثبات جراثیم۔ عدم سودا۔ پانی کے عناصر۔ تولید اخلاط۔ کیفیت۔ تغذیہ وغیرہ۔ اس ذیل میں جو دلائل و براہین ہم پیش کریں گے۔ وہ خود ساختہ نہ ہوں گے۔ بلکہ طب جدید کے خیالات کی پوری ترجیح ہوگی۔ اس لئے میں اس پہلوئے تاریک کو روشن کر کے بری الذمہ ہونا چاہتا ہوں۔ ان تمام دلائل و براہین کے بعد آپ کو فیصلہ کرنے۔ اور کسی چیز کے تسلیم کرنے یا انکار کا پہلو اختیار کرنے کا کلی اختیار ہے۔ ابتدائی ضرورت تو صرف اس قدر ہے کہ دونوں خیالات مسلمین بیان میں اطباء کے سامنے آجائیں۔ تاکہ طرفین کی بہت سی غلط فہمیاں دور ہو جائیں۔ اور کسی ایک حقیقت مسلمہ تک پہنچنے میں سہولت حاصل ہو۔

جراثیم کا وجود طب جدید کی روش سے

جراثیم کا انکشاف کیونکر ہوا؟ ارباب طب جدید اس کے تسلیم کرنے پر کیوں
مجبور ہوئے؟ سلف کے خیالات سے علحدگی انہوں نے کیوں اختیار کی؟
یہ سوالات ہیں جنکے جوابات آپوزیل کے بیان سے ملیں گے۔

چونکہ جراثیم خرد ترین اجسام میں سے ہیں۔ اسلئے اس میں تو شک نہیں کہ
ان کا انکشاف خرد بین کی ایجاد کی وجہ سے ہوا۔ ورنہ ارباب طب جدید بھی امراض
کو اخلاط و مواد کے تابع کہا کرتے تھے۔ طب جدید میں جن جن امراض کے اسباب
جراثیم تسلیم کیے گئے ہیں انہیں خرد بین وغیرہ سے دیکھ کر مانا گیا ہے۔ ان مخصوص جراثیم
کو مصنوعی طور پر اُگایا گیا ہے۔ اور اس کے بعد اس جدید پیداوار سے بطور خود
امراض پیدا کیے گئے ہیں۔ اس کے بعد یقین کیا گیا ہے کہ مثلاً فلاں قسم کا جرثومہ
فلاں مرض کا سبب ہے۔

اس دلیل کو واضح طور پر سمجھنے کے لیے باب علم جراثیم کے مطالعہ کی
ضرورت ہے جس میں دیگر تفصیلات کے ساتھ ان کے امتحان کا۔ ان کے رنگنے
کا۔ اور رنگ کر مشاہدہ کرنے کا۔ ان کے پیدا کرنے اور مصنوعی طور پر اُگانے کا
طریقہ بتایا گیا ہے۔ مختلف امراض کے جراثیم مختلف خواص رکھتے ہیں۔ بعض امراض
کے جراثیم خاص خاص رنگتوں کو قبول کرتے ہیں۔ اور اس سے انکا پہچانا سہل
ہو جاتا ہے۔

بہت سے امراض میں جراثیم کا ثبوت اس طرح بہم پہونچا ہے کہ اُس مرض
کی رطوبات میں بار بار علمی طور پر دیکھا گیا۔ اور پھر انکو اپنے طور پر اُگا کر اور تمام
شبہات و شکوک دور کر کے باحتیاط تمام دوسرے حیوانات میں پہونچایا گیا جس سے
بعینہ وہی امراض اور اُسی کے عوارض پیدا ہو گئے۔ مثلاً آتشک کے جراثیم جب
بعض قسم کے بندوں میں داخل کیے جاتے ہیں۔ تو ان سے آتشک کا مرض پیدا
ہو جاتا ہے۔

اگر اس تجربہ و مشاہدہ میں کوئی غلطی نہیں ہے۔ تو اس سے انکار کرنے کا
کوئی راستہ بھی سر دست نکل نہیں سکتا۔ ارباب طب جدید کا دعوئے ہے کہ

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

مُحَمَّدٌ کَانَ نَبِیِّیْ وَنَسَلُهُ

مقالہ

مسائل جدیدہ

اوران کے براہین

ہم پچھلے مادہ بحث عناصر کے ذیل میں یہ حقیقت آشکارا کر چکے ہیں کہ ہمارے کرم دوست حکیم شبیر احمد صاحب انصاری اس امر پر سخت مصر ہیں کہ کلیات جدیدہ اور مسائل مختلفہ ایسح میں مفصل ذکر کیے جائیں۔ اوران کے دلائل و براہین بھی سامنے لائے جائیں۔ تاکہ ناظرین آئندہ زیادہ تفصیل کے ساتھ بحث کر سکیں۔ اور اپنے مسلمات کے ساتھ طب جدید کے مسلمات بھی دماغ میں جمع ہو جائیں۔ چنانچہ اس کی پہلی قسط بحث عناصر کے عنوان سے نذر ناظرین ہو چکی ہے۔ اب مسائل جدیدہ کے عنوان سے دوسرے بہت سے مباحث ذکر کیے جائیں گے مثلاً اثبات جراثیم۔ عدم سودا۔ پانی کے عناصر۔ تولید اخلاط۔ کیفیت۔ تغذیہ وغیرہ۔ اس ذیل میں جو دلائل و براہین ہم پیش کریں گے۔ وہ خود ساختہ نہ ہوں گے۔ بلکہ طب جدید کے خیالات کی پوری ترجیح ہوگی۔ اس لئے میں اس پہلوئے تاریک کو روشن کر کے بری الذمہ ہونا چاہتا ہوں۔ ان تمام دلائل و براہین کے بعد آپ کو فیصلہ کرنے۔ اور کسی چیز کے تسلیم کرنے یا انکار کا پہلو اختیار کرنے کا کلی اختیار ہے۔ ابتدائی ضرورت تو صرف اس قدر ہے کہ دونوں خیالات سلمیں بیان میں اطباء کے سامنے آجائیں۔ تاکہ طرفین کی بہت سی غلط فہمیاں دور ہو جائیں۔ اور کسی ایک حقیقت مسلمہ تک پہنچنے میں سہولت حاصل ہو۔

جراثیم کا وجود طب جدید کی روش سے

جراثیم کا انکشاف کیونکر ہوا؟ اور باب طب جدید اس کے تسلیم کرنے پر کیوں مجبور ہوئے؟ سلف کے خیالات سے علحدگی انہوں نے کیوں اختیار کی؟ یہ سوالات ہیں جنکے جوابات آپوزیل کے بیان سے ملیں گے۔

چونکہ جراثیم خرد ترین اجسام میں سے ہیں۔ اسلئے اس میں تو شک نہیں کہ ان کا انکشاف خرد بین کی ایجاد کی وجہ سے ہوا۔ ورنہ اور باب طب جدید بھی امراض کو اخلاط و مواد کے تابع کہا کرتے تھے۔ طب جدید میں جن جن امراض کے اسباب جراثیم تسلیم کیے گئے ہیں انہیں خرد بین وغیرہ سے دیکھ کر مانا گیا ہے۔ ان مخصوص جراثیم کو مصنوعی طور پر اُگایا گیا ہے۔ اور اس کے بعد اس جدید پیداوار سے بطور خود امراض پیدا کیے گئے ہیں۔ اس کے بعد یقین کیا گیا ہے کہ مثلاً فلاں مسم کا جرثومہ فلاں مرض کا سبب ہے۔

اس دلیل کو واضح طور پر سمجھنے کے لیے باب علم جراثیم کے مطالعہ کی ضرورت ہے جس میں دیگر تفصیلات کے ساتھ ان کے امتحان کا۔ ان کے رنگنے کا۔ اور رنگ کر مشاہدہ کرنے کا۔ ان کے پیدا کرنے اور مصنوعی طور پر اُگانے کا طریقہ بتایا گیا ہے۔ مختلف امراض کے جراثیم مختلف خواص رکھتے ہیں۔ بعض امراض کے جراثیم خاص خاص رنگتوں کو قبول کرتے ہیں۔ اور اس سے اُنکا پہچانا سہل ہو جاتا ہے۔

بہت سے امراض میں جراثیم کا ثبوت اس طرح بہم پہونچا ہے کہ اُس مرض کی رطوبات میں بار بار علی طور پر دیکھا گیا۔ اور پھر اُنکو اپنے طور پر اُگا کر اور تمام شبہات و شکوک دور کر کے باحتیاط تمام دوسرے حیوانات میں پہونچایا گیا جس سے بعینہ وہی امراض اور اُسی کے عوارض پیدا ہو گئے۔ مثلاً آتشک کے جراثیم جب بعض مسم کے بندوں میں داخل کیے جاتے ہیں۔ تو ان سے آتشک کا مرض پیدا ہو جاتا ہے۔

اگر اس تجربہ و مشاہدہ میں کوئی غلطی نہیں ہے۔ تو اس سے انکار کرنے کا کوئی راستہ بھی سر دست نکل نہیں سکتا۔ اور باب طب جدید کا دعویٰ ہے کہ

مشاہدہ قوی ترین اولہ میں سے ہے۔ کوئی صاحب الرائے تسلیم کرنے کے لئے تیار نہیں کہ عقلی دلائل کے سامنے مشاہدہ کی کوئی وقعت نہیں۔ اور باب طب جدید ایسی باتوں کو علمی ہزلیات میں شمار کرتے ہیں۔ ہاں اگر مشاہدہ میں اصولی طور پر کوئی غلطی واقع ہو۔ یا اسے ثابت کیا جاسکے۔ تو مسلمات کے واپس لینے میں ایک لحظہ کے لئے تامل نہیں ہو سکتا۔ جب جراثیم جیسے ننھے اجسام کو خوردبین سے دیکھ کر اور ان کی کاشت اگا کر مختلف ابدان میں داخل کر کے امراض پیدا کیے جاتے ہیں۔ اور جن امراض کے مریضوں سے یہ ابتداء لئے جاتے ہیں۔ وہی امراض دوسرے لوگوں میں پیدا ہو جاتے ہیں۔ تو ان کے تسلیم کرنے میں سوائے اس کے اور کیا رکاوٹ ہے کہ یہ ایک جدید نظر یہ ہے۔ اور فطرت ہمیشہ مخلوقات قدیمہ کی عزت و عبادت کرتی ہے۔

میر

اورنگ زیبی پھوڑا

یہ ایک قسم کا پھوڑا ہوتا ہے۔ جسکی ابتدا اس طرح ہوتی ہے کہ شروع میں صرف مچھر کے کاٹنے جیسا نشان ہوتا ہے۔ اس کے بعد بتدریج سرخی و درد اور جلن پسند رہ میں رونے کے عرصہ میں زخم نمودار ہو جاتا ہے۔ جسکی سطح پر سرخ رنگ کے بلند انگور دکھائی دیتے ہیں۔ انگوروں پر بہت جلد خشکیشہ (کھڑنڈ) بن جاتا ہے لیکن مواد جاری رہتا ہے۔ حرکت سے مریض کو تکلیف ہوتی ہے ایک مرتبہ خشکیشہ اتر جاتا ہے۔ اور پھر پیدا ہو جاتا ہے۔ اس قسم کا زخم مدت تک رہتا ہے بعض وقت کئی سال گزر جاتے ہیں۔ لیکن اچھا ہونے میں نہیں آتا۔

غالبا اکثر حضرات اس بات سے ناواقف ہونگے کہ اسکو "اورنگ زیبی" کیوں کہتے ہیں؟ اسکی وجہ تسمیہ ایک تاریخی واقعہ ہے۔ چنانچہ بیان کیا جاتا ہے کہ جب شہنشاہ اورنگ زیب نے دکن پر فوج کشی کی تھی۔ اور گوکنڈہ واقع دکن کو محاصرہ میں لے لیا تھا۔ جو کہ ایک عرصہ تک جاری رہا تھا۔ اسوقت مقامی آب ہوا کی خرابی سے افواج شاہی کے اکثر سپاہیوں کو اس قسم کے پھوڑے نکل گئے تھے۔ اسی وجہ سے اس خاص کے پھوڑے کا نام "اورنگ زیبی" مشہور ہو گیا اور چونکہ یہ زیادہ تر دہلی اور لاہور میں پایا جاتا ہے۔ لہذا اسکو دہلی اور لاہوری پھوڑا بھی کہتے ہیں

نایب میر

اطباء کی خدمت میں ایک پیام

ایٹھا الاطباء۔ آپ کو معلوم ہے کہ یہ وقت سکون۔ خاموشی۔ جود اور جیسی کا نہیں بلکہ گویائی۔ حرکت ہوشیاری اور بیداری کا ہے۔ آپ کو معلوم ہے کہ غنیم کی فوج بڑھتے بڑھتے کہاں تک پہنچ گئی مگر آپ کی بہادری بہادر شاہ کے قلعہ سے باہر نہیں نکلتی۔ اہل فرنگ نے اپنی فوجوں کا مشاہدہ کر دیا مگر ہمارا وہی پُرانا تجربہ کہ ہمارا کوئی کچھ نہیں بگاڑ سکتا ساتھ دے رہا ہے۔

یا معاشر الاطباء۔ آج وہ زمانہ ہے جس میں انسان کی فطرت میں وہ نامعلوم بحقیقت کیفیت جو علوم عقلیہ اور مافوق الفطرت عادت کا گنجینہ ہے موجزن ہے۔ آج دلائل و براہین عقلیہ شکوک و شبہات سے تعبیر کیے جاتے ہیں بلکہ ثبوت اشیاء میں عقلی فلسفہ و حکمت کو چھوڑ کر عینی مشاہدہ کو اختیار کیا جاتا ہے حالانکہ مشاہدہ جسکو عینی شہادت سے تعبیر کرتے ہیں بوجہ ترک ربط حقیقی اور سبب اصلی کے دریافت نہ کرنے کے عہد شہادت سراسر ناقص اور بالکل مہمل ہے۔ اور بفرض محال جس طرح مشاہدہ عینی وحسی شہادت کا نام ہے اوسیطرح اوس کیفیت کو بھی اسی مشاہدہ کی ہمہ سری کا دعویٰ ہے جو عینی ہو اور جس میں شکوک و شبہات کا ہیجان سکون اختیار کرے۔ اور جو سکون ربح شہادت سے پیدا ہوا ہو ایک مبصر کے نزدیک ہرگز مشاہدہ عینی وحسی سے کم نہیں بلکہ بدرجہا بہتر ہے کیونکہ بسا اوقات مشاہدات عینی وحسی میں غلطی کا اندیشہ ہوتا ہے اور رات دن ہمیشہ ایسے مواقع پیش آتے رہتے ہیں۔ نیز مشاہدہ یا تجربہ ہی اگر ایک زبردست دلیل ہے اور ہر ایک شے کے وجود کی حقیقی دلیل تجربہ و امتحان ہی ہے تو قرشی مرحوم و مغفور کا تجربہ خراج و براز کو مصنوعی کہتا اور اس حیرت انگیز حکایت اسقدر مضحکہ خیز بتلاتا کہ جس کے سنتے ہی شرم سے آنکھیں بند ہو جائیں کون سے تجربہ کے موافق ہے مگر

چلو تم اودھر کو جدھر کی ہوا ہو

میں یہ نہیں کہتا کہ خواہ مخواہ آپ دعوٰی بالشر ان مشاہدات کو تسلیم کریں۔ آپ اون پر عمل پیرا ہوں۔ آپ اور انکو اپنے عقیدہ میں جگہ دیں بلکہ حملہ کو روکنے کے

لئے۔ طب قدیم کی حفاظت کے واسطے مردانہ وار اٹھیں۔ ان علوم کو حاصل کریں اور حصول علم کے بعد ان کی ترویج کریں۔ کیونکہ اقلع مجہول مثل تحصیل مجہول خود محال ہے۔

فلسفہ قدیم نے جس وقت مذہب کی ریاست میں قدم رکھا اور اس کی سرحد میں مداخلت کی تو متکلمین نے فلسفہ قدیم کو باوجود اس کی مخالفت کے حاصل کیا اور حصول کے بعد دھڑے پھاڑ دیا اسی طرح آپ خدا کے واسطے اٹھیں اور اس طب یونانی کی لہجہ رکھیں۔

ایسح کی سرگرم کوششیں تو آپ کے سامنے حاضری ہیں۔ الحکیم۔ حامی بصحت مشیر الاطباء بھی اس طرف توجہ فرمائیں اور وہ دیگر معاصرین جو میں نے نہیں دیکھے وہ بھی متوجہ ہوں۔

حضرات اطباء! اگر آپ محقق ہیں اور تحقیق کے دلدادہ ہیں ایسح کی طرح آپ بھی ہماری رہبری کیجئے اور گم گشتگان راہ ضلالت کو صراط مستقیم پر لانے کی کوشش کیجئے آپ خیال نہ فرمائیے کہ جن کے علم و حکمت کے مفت بلہ میں پرانا فلسفہ حرف غلط کی طرح صفحہ دل سے محو ہوا جاتا ہو۔ جن کے تجربات و مشاہدات نے ہر چیز کو علم یقین سے عین یقین کے درجہ پر پہنچا دیا ہو جن کی تحقیقات اور جن کے نتائج پر اعجاز و کرامت اور سحر و ظلم کا شبہ ہوتا ہو۔ ایسے فیثا غورس اور بطیموس کی تحقیقات کے غلط ثابت کرنے والوں کے سامنے ہم کیا باتیں کر سکتے ہیں۔ نہیں نہیں۔ ہرگز نہیں وہ ہزار محقق ہیں۔ ان کے پاس لاکھ دوہینیں ہیں۔ وہ علم کیمیا کے پورے ماہر ہیں وہ ہر چیز کو دکھلا دیتے ہیں۔ مگر

چوں عمارت می ہند معمار کج تاثر یا سرود دیوار کج

حضرات! دور بینیں۔ محذب الطرفین شیشے۔ آلات کیمیا۔ آلات توازن ہوا و حرارت۔ مقیاس اخرات۔ مبلع الصدر غرضیکہ کل آلات اور کلین بلکہ وہ کل علوم جنگی بنا دلیل ہندسہ پر موقوف ہے اسطرلاب۔ جرنقیل۔ علم مثلث۔ علم دائرہ۔ علم کرہ۔ علم مخروط۔ اسطوانہ۔ بلع بجیب وغیرہ وغیرہ مشکوک۔ لغو۔ مہمل اور باطل ہیں۔ آپ کو معلوم ہے کہ علم ہندسہ سچا علم جدیدہ و آلات جدیدہ کی ماں ہے مقدار متصل

سے بحث ہوتی ہے۔ اور مقدار متصل کا ثبوت خود علم ہندسہ سے ہرگز ثابت نہیں ہوتا۔ نیز اقلیدس کے اصول موضوعہ جن پر بنائے اشکال ہے اقلیدس نے دوسرے علم کی وجہ سے صحیح فرض کر لیے ہیں۔ لہذا جتنی شکلیں ان اصول پر موقوف ہیں سب نامتام ہونگی اور وہ آلات کیسا جن سے مشاہدہ کرایا جاتا ہے بالکل بیکار ہونگے اور اونے صحیح نتیجہ کی اُمید رکھنا سراسر نادانی اور بھولاپن ہوگا +

اچھا مانا کہ علم ہندسہ صحیح ہے۔ آلات بالکل ہٹیک ہیں۔ نتیجہ بالکل صحیح ہے۔ ۱۶۳۲ء میں لیموں ہک نے دور بین کا اختراع کیا۔ مگر کمزور تھی رفتہ رفتہ ترقی ہوئی ہر شل صاحب نے آفتاب اور اوس کے گرد ہوا تک دیکھ لی۔ زیادہ ترقی ہوئی تو آفتاب دو ہی میل کے فاصلہ سے دکھلانی دینے لگا۔ اس طرح ممکن ہے کہ آلات کیسا جو ابھی نامتامی ہیں ایسے ہی ہو جائیں کہ جن فلزات کو (مثلاً سونا، حیدر) اون کے شدید الاستزاج ہونے کی وجہ سے تحلیل نہیں کر سکے اون کے عناصر کو بھی جدا جدا کر دیں +

جر ثقیل نے یہ بھی بتلایا ہے کہ آلات کیسے ہی عمدہ بنا ئے جائیں مگر کچھ نہ کچھ خرابی ضرور رہتی ہے۔ اگر ایک کل پانچ سو گھوڑوں کی طاقت کی بنائی جائے تو پورے پانچ سو کی طاقت اوس میں کہی نہیں ہو سکتی۔ لہذا آلات جدیدہ کے نتائج صحیح اور عمدہ اور پورے کہی نہیں ہو سکتے +

جب علم کیسا اون قدیم علوم سے ہے جن کی تاریخ تاریک زمانہ سے شروع ہوتی ہے جبکہ اوس دور سے اب تک چند مرتبہ کیسا دانوں کا آفتاب فضل و کمال طلوع ہو چکا ہو اونہوں نے بہت معلومات کیں۔ صدائے چیزیں ایجاد کیں۔ ہزاروں آلات تیار کیے ہوں۔

مکن ہے کہ اونہوں نے آلات تحلیل و تفریق بھی ایجاد کیا ہو اور وہ آلہ جدیدہ کے قوی اور اس سے زیادہ تحلیل و تفریق کرنے والا ہو۔ پھر حال فلسفہ قدیم کو محض بیکار اور جدید کو یقینی تسلیم کرنا اور ہر جگہ مشاہدہ و تجربہ کو دلیل ٹھراتا اور علت و معلول سے بحث نہ کرنا عقل و انصاف کا خون کرنا ہے + (حکیم) شبیر احمد انصاری۔ راجپوت

مجھے انوس ہے کہ میرے جو شیلے کر مفران فطر عقیقت میں مشاہدہ اور
تجربہ کی وقعت کو غیر معمولی طور پر گھٹا دیا ہے جسے میں کسی طرح جائز
نہیں سمجھتا +

مسائل طبیعیہ میں محض لفظ امکان کی وسعت سے کام لینا۔ اور
اسکو ایک مستقل دلیل ٹھہراتا رہا اور سلف کے اسوہ حسنہ سے
دور ہے +

متاخرین بھی اس کے قائل ہیں کہ ممکن ہے کہ آئندہ عناصر کی تعدادیں
اضافہ یا کمی واقع ہو۔ مگر موجودہ معلومات کی حد یہی ہے + آئندہ جس طرح
یہ ممکن ہے کہ فلزات کی تحلیل سے انکی ترکیب ثابت ہو۔ اسی طرح یہ بھی
ممکن ہے کہ پانی کی طرح موجودہ عناصر بھی دیگر عناصر سے مرکب ثابت ہو
اور ان کی تعداد روز افزوں ترقی پذیر رہی ہو +

مدیر

ماہیت سل

تمام یونانی کتب میں سل کے معنی قرعہ یہ یعنی پھینک کے زخم تباہ گئے ہیں یعنی جب پھینکے
میں کسی وجہ سے قرعہ واقع ہو جائے تو اسے سل کہا جاتا ہے۔ مگر طب جدید میں شش کے ہر قرعہ کا نام سل
نہیں ہے۔ بلکہ ایک خاص قسم کے جراثیم سے جو قرعہ ہوتا ہے اسے سل کہتے ہیں۔ معمولی قرعہ
دوسرے اسباب سے اگر شش میں واقع ہو تو وہ دو چار یا دس بارہ روز میں ہلاک کر دیتا ہے
مگر سل کا قرعہ ایک مزمن مرض ہے اس میں ہلاکت عام طور پر مدتوں کے بعد ہوتی ہے +
اسی وجہ سے اب سل کی تشخیص صرف پیچھے کے وجود سے نہیں ہوتی۔ بلکہ پیچ میں جب تک سل کے مخصوص
جراثیم نظر نہ آئیں اس وقت تک سل نہیں سمجھا جاتا۔ سل کے جراثیم جس طرح پھینکے کو اپنا مقام بنا کر
سل نئی پیدا کرتے ہیں۔ یہ مختلف اعضا میں اپنا مستقر بنا کر اور ام و قروح سلیہ پیدا کرتے ہیں
پھینکے میں اگر ہوں تو اسے سل کہتے ہیں۔ اور دوسرے اعضا میں ہوں تو اسے تڈرن
بولا جاتا ہے۔ تڈرن کے معنی گرہ دار ہونیکے ہیں۔ سل کے جراثیم سے اعضا میں پہلے گرہ بن پڑ جاتی
ہیں۔ جو چھوٹی اور بڑی ہر دو قسم کی ہوتی ہیں۔ آنتوں میں اسکا اثر بہت کثرت سے ملتا ہے۔
اس حالت میں کھانسی اگرچہ نہیں ہوتی۔ مگر تپ دق ضرور ہوتا ہے +

علم کیمیا کی تاریخ

اور اس کی تدریجی ترقی

(۱۲)

میں پہلی قسط میں بتا چکا ہوں کہ مؤرخین نے تاریخ کیمیا کے چار دور بتائے ہیں جن میں سے پہلے دور (عناصر و معادن کا دور) کا ذکر ہو چکا ہے۔ اب میں بقیہ تینوں ادوار کا ذکر کروں گا۔

علم کیمیا کا دوسرا دور

اس کا نام مؤرخین نے طبی دور یا عصر طبی رکھا ہے۔ کیونکہ اس دور میں علم کیمیا علم طب کے پہلو پہ پہلو اگیا یہ دور پندرہویں صدی کے درمیان سے سترہویں صدی تک کے درمیان تک تھا۔

اس دور میں ماہران کیمیا کا لغو مطلق نظر سونا چاندی بنانا نہ تھا۔ بلکہ تمام تر ان کی کوششیں اس نیک مقصد کے لیے وقف تھیں کہ علم کیمیا کی زبردست قوت سے ایسی مؤثر دوائیں تیار کی جائیں جن سے امراض کے علاج میں ایک نیا اضافہ اور جدید حربہ حاصل ہو۔ یہ تحریک جھانکشی عربوں میں خوب پھیلی۔ اور علم دوا سازی میں اس کی وجہ سے بہت سے بیش بہا اضافے ہوئے۔ عربوں کی توجہ کیسر بونیوں (عقاقیر) کی طرف منحطف ہو گئی۔ بہت سی ہندی اور یونانی کتب کے تراجم ہوئے۔ اور اس کے بعد انکو اضافے اور ترمیم کا موقع ملا۔ تاریخ و تحقیق کے بعد یہ امر پایہ ثبوت کو پہنچ چکا ہے کہ اس فن (کیمیا رطبی) کے بانی اور موجد عرب اور محض عرب ہیں۔ سب سے پہلے عربوں ہی نے مادہ طبیہ (علم الادویہ)

سلسلہ اس وقت بھی طب کیمیاوی کی بعض کتابیں موجود ہیں جو اسی موضوع پر لکھی گئی ہیں۔ مثلاً کتاب الاکسیر و ترجمہ کتاب براکوس (جس کے مقدمہ میں صاف لکھا ہوا ہے کہ طب کیمیاوی کی غرض دھاتوں کا درست کرنا نہیں ہے۔ بلکہ امراض بدنیہ کا علاج مقصود ہے)۔

میں مستقل کتابیں لکھیں۔ اور دوا سازی (صدید) کے کارخانے بنائے۔ جسکی شہادت بوٹیوں کے اُن عربی ناموں سے ملتی ہے جنکو اہل یورپ نے ان سے لیا ہے۔ اور اب تک وہ ان کے یہاں مستعمل ہیں۔

علاوہ ازیں عربوں کی دوا سازی کی ترقی کارا ز یہی ہے کہ اُنہوں نے علم کیمیا میں کافی ترقی حاصل کی تھی۔ چنانچہ اُنہوں نے صدما کیمیائی مرکبات دریافت کیے اور بنائے جو اب تک مشہور ہیں۔ مثلاً حامض سورجی (تیزاب شورہ) حامض کبریتی (تیزاب گندک) شکاریہ (پوٹاش) نوشادر۔ فضہ شور آگین (نائٹریٹ آف سلور) سیلانی (دار چکنہ) سیاب سرخ حمض آمیز (اکسائیڈ آف پروکریٹ) حلید کبریت آگین (کریس) شورہ۔ الکحل (جوہر شراب۔ روح شراب) زرنج۔ بورق۔ اس کے سوا ہی اُنہوں نے بہت سے کیمیائی اعمال بنائے۔ مثلاً عمل تقطیر (عرق کشید کرنا) عمل ترشش (ٹپکانا۔ سیال کو صاف کرنا) عمل تصعید (جوہر اُڑانا) ادویہ کا قلم بنانا جیسے شورہ کی قلمیں بنائی جاتی ہیں۔ عمل ذوبان یعنی گھلاتا اور حل کرنا۔ علاوہ انہیں عربوں کو اس لحاظ سے بہت بڑی فضیلت ہے کہ اُنہوں نے بہت سی کیمیائی معلومات کا استنباط کیا۔ اور اس میں اخلتے کیے۔ اگرچہ موجودہ دور کے ماہران کیمیا (جن میں سے اکثر اہل مغرب ہیں) اس بارے میں عربوں سے کسی طرح کم نہیں ہیں۔ بلکہ پاؤدار اور دوائی جدوجہد کی وجہ سے وہ بہت سی باتوں میں قدامت سے سبق لے گئے۔ چنانچہ ہم علم کیمیا کی موجودہ ترقی سے اسکا صحیح اندازہ کر سکتے ہیں مگر اس میں بھی کوئی شک نہیں کہ یہ نئی جدوجہد اُسی پرانی بنیاد پر مبنی ہے۔ اور اُسی قدیم اساس پر یہ ساری گلکاریاں کی گئی ہیں۔

کیمیا کا تیسرا دور

اسکا نام دَوْرُ النُّظْمِ - یا دَوْرُ السَّعْدِ ہے۔ لفظی یا سعیر کے معنی آگ کے جھڑکے ہیں۔ اسکی وجہ تسمیہ ذیل کے بیان سے روشن ہو جائے گی۔

حلید کبریت آگین۔ آمیزن سلفیٹ۔

حلید کبریت آگین۔ آمیزن سلفیٹ۔

حلید کبریت آگین۔ آمیزن سلفیٹ۔

یہ دور سترہویں صدی کے درمیان سے اٹھارہویں صدی کے درمیان تک ۱۷۰
 اس دور کا نام دورِ نظی اس لئے رکھا گیا کہ اس زمانہ کے علماء کیسا مسئلہ احتراق میں
 منہمک تھے۔ انکا عقیدہ تھا کہ جتنی چیزیں جلنے کے قابل ہیں رجن میں سے دھاتیں
 بھی ہیں جو ہوا کے اندر گرم کرنے سے متاثر ہوتی ہیں ان کے اندر ایک خاص
 قسم کا مادہ ہوتا ہے جسکا نام انہوں نے نظی رکھا تھا۔ اور ان کا یہ عقیدہ تھا
 کہ ان چیزوں کے گرم ہونے اور جلنے سے یہ لطیف مادہ معدوم ہو جاتا ہے۔
 یہی وجہ ہے کہ چیزوں کا رنگ۔ منظر اور ان کے خواص جلنے پر بدل جاتے
 ہیں۔

انکا یہ بھی خیال تھا کہ اس مادہ کی مقدار جس قدر کسی چیز کے اندر زیادہ ہوگی۔
 اسی قدر زیادہ جلنے کے قابل ہوگا۔

لیکن بعد کے تحقیقات سے یہ خیال بالکل بے بنیاد و غلط ثابت ہوا۔ کیونکہ جلنے
 سے جو چیزیں بنتی ہیں (مثلاً دھواں۔ کوئلہ۔ راکھ۔ بخارات وغیرہ) اگر سب کو جمع کیا
 جائے تو اصل مادہ کے وزن سے اسکا وزن زیادہ ہو جاتا ہے۔ جیسا کہ جدید تحقیقات
 و براہین سے بعض محققین نے عنصرِ حمضین کی دریافت کے بعد ثابت کر دیا ہے۔

کیمیا کا چوتھا دور

جسکو دورِ حاضریٰ ہرشی کا دور (کہنا چاہئے) اس کی ابتداء اٹھارہویں صدی
 عیسوی کے درمیان سے ہے۔

اس دور میں علمِ کیمیا کی باگ بہت دراز ہو گئی ہے۔ اور اس کے تعلقات دوسرے
 علوم و صناعات سے بہت زیادہ قائم ہو گئے ہیں۔ موجودہ دور کی وسعت و عظمت
 کا اندازہ اس زمانہ کے دارِ عمل (تجربہ گاہوں) کے دیکھنے سے ہو سکتا ہے۔ جہاں
 اعمال کیے جاتے ہیں۔ اور ہر شئی کو تجربہ کی کسوٹی پر کسا جاتا ہے۔ مگر یہ ظاہر ہے کہ اس
 عظمت کا سہرا اہل مغرب و اہل یورپ کے سر ہے۔ علمِ کیمیا نے دورِ حاضر میں اس قدر
 وسعت اختیار کی ہے کہ اس وسیع فن کو بہت سے شعبوں میں منقسم کرنا پڑا ہے۔

نظی دھواں جیسے آگ کی بھڑک۔ پست اور لوہے میں آگ۔ حمضین۔ آکسیجن

جن میں سے بعض مستقل ہیں۔ اور بعض دیگر علوم سے تعلق رکھتے ہیں۔ مثلاً کیمیا
غیر عضویہ (غیر آلیہ) جس میں حیوانی اور نباتی مرکبات کے سوا تمام دیگر مرکبات
اور عناصر سے بحث کی جاتی ہے +

کیمیا عضویہ جس میں نباتی حیوانی اور مرکبات فحشین سے بحث کی جاتی ہے۔
کیمیا طبیعیہ جس کے مباحث علم طبیعیات اور کیمیا کے درمیان مشترک ہیں +
کیمیا زراعت۔ کاشتکاری کی کیمیا +
کیمیا طبیہ جس میں امراض کے ادویہ وغیرہ سے بحث کی جاتی ہے +
کیمیا تحلیلیہ جس میں عناصر کو مرکبات سے علیحدہ کیا جاتا ہے +
ذیل میں ہم ان ہی اقسام کو بوضاحت و تفصیل بیان کریں گے +

موجودہ علم کیمیا کی شاخیں

کیمیا غیر عضویہ + اس شعبہ میں اصلی ارکان عناصر اور مرکبات (سوائے
مرکبات فحشین) کے خواص بتائے جاتے ہیں۔ اور ان مرکبات کے بنانے کے طریقے
اور باہمی تاثرات لکھے جاتے ہیں + اسی شعبہ سے ابتداء تعلیم کیمیا شروع ہوتی ہے
کیونکہ یہ شعبہ دوسرے شعبوں کے لیے بنیاد کے مانند ہے + اور چونکہ صنعت
و حرفت میں فلزات (دھاتوں) کو زبردست اہمیت حاصل ہے۔ اس لئے اس
شعبہ سے کیمیا معدنیہ کا شعبہ مستقل نکال لیا گیا ہے۔ جس میں دھاتوں کا
بیان۔ ان کے خالص بنانے۔ کانوں سے نکلانے۔ پاک کرنے۔ اور استعمال کرنے
کی ترکیبیں اور اس کے شرائط بتائے جاتے ہیں۔ اور ان تغیرات کا ذکر کیا جاتا ہے
جہاں میں بیرونی ہوا وغیرہ سے پیدا ہوتے ہیں +

کیمیا عضویہ (کیمیا آلیہ) + چونکہ عنصر فحشین کے مرکبات دیگر عناصر کے ساتھ

۱۔ اگری کلچرل کیمسٹری۔

۲۔ میڈیکل کیمسٹری۔

۳۔ انالائیٹک کیمسٹری۔

۴۔ فحشین۔ کاربن۔

۱۔ ان آرگنک کیمسٹری

۲۔ آرگنک کیمسٹری

۳۔ فحشین۔ کاربن۔

۴۔ فزیکل کیمسٹری

بکثرت تھے اس لیے ماہر ان کیمیا نے یہی مناسب سمجھا کہ ان کا شعبہ مخصوص کر دیا جائے اور اس کا نام کیمیا، عضویہ رکھا جائے۔ کیونکہ سائنسہ تک ان کا یہ خیال تھا کہ ان مرکبات کا حصول زندہ اور بڑھنے والے اجسام و نباتات و حیوانات کے سوا دوسرے مواد سے ناممکن ہے۔ اور نباتات و حیوانات کو اجسامِ آلیہ و اجسامِ عضویہ کہا جاتا ہے۔ اس لئے ان مرکبات کے کیمیا کا نام کیمیا، عضویہ قرار پایا۔ ان کا گمان یہ تھا کہ ایسے مرکبات کا مصنوعی طور پر بنانا ناممکن ہے۔ لیکن سائنسہ میں ایک شخص نے مادہ بولکیہ کو بنا دیا۔ جو تخمین کے مرکبات عضویہ میں سے ہے۔ اس جدید ایجاد سے علم کیمیا میں عظیم الشان انقلاب پیدا ہو گیا۔ اور کیمیا، عضویہ اور غیر عضویہ کا حجاب درمیان سے جاتا رہا۔ اب علمی طور پر ان دونوں شعبوں کے درمیان کوئی فرق نہیں بیان کیا جاسکتا۔ لیکن یہ تقسیم اور نام برابر چلے جا رہے ہیں۔ کیونکہ ان مرکبات کی تعداد بہت زیادہ ہے۔

علم طب اور علم صناعات میں کیمیا، عضویہ کو زبردست اہمیت حاصل ہے۔ سیکڑوں بلکہ ہزاروں عضوی مرکبات صنعت میں کام آتے ہیں۔ اور بطور دواء کے استعمال کئے جاتے ہیں۔ مثلاً آجکل جتنے مصنوعی رنگ بنائے جاتے ہیں۔ انکی تعداد بیشمار ہے۔ اور ان کے فوائد کی کوئی انتہا نہ رہی۔ ان میں سے اکثر قطران (تار کول) سے بنائے جاتے ہیں۔ جو کہ پتھر کے کوئلے کی تقطیر (کشید کرنے) سے حاصل ہوتا ہے۔ اسی طرح قطران سے دوسری سیکڑوں دوائیں بنائی جاتی ہیں مثلاً دفع بخار اور دفع حرارت کے لئے ضد حریقین۔ نفسین۔ ضد خمی اور دوسری دوائیں جیسے سکرین (جسکو ذیابیطس والے شکر کی بجائے استعمال کرتے ہیں) اور دفع عفونت (مطہرات) ادویہ مثلاً حامض قطرانی۔ اور سالول (صفصافول) جو ایک مطہر جوہر ہے۔ اسی طرح نیند لانے والی دوائیں مثلاً افیومین (جوہر افیون) اسی طرح جتنے مرکبات تصویر عکسی (تصویر شمسی) میں کام آتے ہیں۔ ان میں سے اکثر

۱۔ بولینا۔ یوریا۔

۲۔ اینٹی فرین۔

۳۔ اینٹی پائرین۔

۴۔ سیکرین۔

۵۔ اسپائرین

۶۔ کار بولک ایٹھ

مرکبات عضویہ ہیں + اسی طرح بے شمار بودار مرکبات اور اڑنے والے تیل مثلاً کانور
وغیرہ عضوی مرکبات ہیں + کیمیائی عضویہ کا دائرہ بہت وسیع اور اس کے فوائد بیشمار
ہیں۔ مذکورہ بالا فوائد محض مختصر اور چند ہیں +

کیمیاء طبیعیہ: اس نام ہی سے پتہ چلتا ہے کہ اس کے مسائل علم طبیعی اور علم
کیمیائی کے درمیان مشترک ہیں۔ مثلاً ہوا اور بخارات کے دباؤ کا علم۔ ہواؤں کو
سیال بنانے اور حرارت سے توڑنے کا علم۔ مختلف مادوں کے طبیعی خواص کا علم۔
اسی طرح ان خواص اور کیمیائی ترکیب کے تعلقات کا علم + اسی شعبہ کی ایک دوسری
شاخ بھی ہے جس کا نام کیمیاء کھر بائیہ یا کیمیاء برقیہ ہے۔ جس میں بجلی کے وہ مسائل
معروض بحث میں لائے جاتے ہیں جن کا تعلق کیمیاء سے ہوتا ہے۔ اور یہ کہ مختلف مواد
میں بجلی کا کیا اثر ہے +

کیمیاء زراعیہ (زراعت - کاشت) اس میں زمین کی طبیعت اور اُسکی مٹی
سے بحث کی جاتی ہے۔ نیز یہ کہ زمین قابل کاشت ہے یا نہیں۔ زمین کی اصلاح کی
تدبیریں۔ مصنوعی کھاد بنانا۔ ان کے استعمال کے طریقے اور شرائط۔ جراثیم اور دیگر
آفات سے نباتات کے بچانے کی صورتیں + بیشمار زمینیں باوجود پانی کی کثرت کے
بنجر تھیں۔ جنکو ماہران کیمیاء نے مٹی وغیرہ کے امتحان کے بعد قوت بخش کھا دوں
سے قابل کاشت بنایا + اور کتنی زمینوں کے محصول بہت کم تھے۔ کیونکہ ان زمینوں
کے کسان جدید طرق کاشتکاری سے نا بلد اور کھاد بنانے سے ناواقف تھے۔ انہیں
ماہران کیمیاء نے اپنی بوٹیوں سے اس قابل بنا دیا کہ وہ چند پیداوار ہو گئی +
کیمیاء طبیہ: اس شعبہ میں یہ بتایا جاتا ہے کہ طبی دوائیں کیونکر ترکیب دی جاتی
ہیں۔ اور اس سے بدن انسان پر کیا اثر پڑتا ہے + اسی طرح وہ رطوبات و ترشحات
جو مختلف گلیٹیوں سے پیدا ہوتی ہیں خواہ وہ اعضاء مضم سے متعلق ہوں۔ یا دوسروں
سے ان کے افعال و خواص کیا ہیں + اگر اثر دار دے بیہوشی دینا یا خضر کو کین جیسی
دوائیں نہ ہوتیں۔ جو بھی اور بیہوشی کے لئے اعمال جراحیہ کے وقت استعمال کی
جاتی ہیں۔ اور ان کے وہ تاثرات بیان نہ کیے جاتے جو اعصاب پر پہنچتے ہیں۔

تو اس وقت جو اعمال جراحیہ بغیر اذیت و تکلیف کے کیے جاسکتے ہیں۔ وہ سراسر ناممکن ہو جاتے + علاوہ ازیں بہت سے متعدی امراض ہیں جنکا علاج ان ادویہ کیمیادہ سے کیا جاتا ہے۔ جن کے تیار کرنے کے لیے علم کیمیا کی ضرورت پیش آتی ہے +

کیمیاء تحلیلیہ۔ بظاہر اس شعبہ کیمیا کا کام صرف اسقدر معلوم ہوتا ہے کہ مختلف مرکبات کے اصلی اجزاء نکالے جاتے ہیں۔ اور جتنے عناصر مرکبات میں موجود ہیں۔ ان کی مقدار علیحدہ کی جاتی ہے + مگر اس کے بعد اس کی باگ زیادہ دراز ہو گئی ہے۔ اس سے نئے مصنوعی مرکبات کے بنانے میں بھی مدد ملی جاتی ہے۔ جو قدرتی مرکبات کے قائم مقام ہوتے ہیں + اب تو اس شعبہ کی اہمیت ہماری زندگی۔ اور یومی ضروریات کے لیے اس قدر بڑھ گئی ہے کہ اس کی تفصیل دشوار ہے۔ کیمیاء تحلیلیہ سے ہیں ماکولات و مشروبات وغیرہ کی کھوٹ اور ملاوٹ معلوم ہو جاتی ہے اور واقعات سموم کے وقت مختلف سمیات کا پتہ چل جاتا ہے۔ جس سے بچاؤ کی تدبیریں کی جاتی ہیں۔ اور اس علم کے بعد ہم تریاق مخصوص برتنے کے قابل ہو جاتے ہیں + نیز اس کے ذریعہ سے اہلہ بہت سے امراض کی تشخیص کرتے اور امراض کے علاج پتلے ہیں +

یہ ایک مختصر تذکرہ علم کیمیا کا ہے۔ جس سے اس علم کی اہمیت معلوم ہوتی ہے کاش لوگ اسکو سمجھیں۔ اور اپنے بزرگوں کے نقش قدم پر چلنا سیکھیں۔ جنہوں نے ایسے نفیس اور قیمتی علوم کی بنیادیں ہموار کیں +

بہا اسکو طلب کیا
میت فی عدت
نظم دارالکتاب
مقول باغ وحی
فی حضرات آجنگ
ایں بیظم کتاب کا مطالعہ نہیں کیا
جدا ہے

منافع کتب
وہ مفید اور مستعمل عام کتاب جو
جس میں کلیات قدیم و جدید کا تقابل و وظائف اس حد تک
کے تمام علم پرندوں کے اطفال و وظائف اس حد تک
اور پچھلے سے بیان کیے گئے ہیں کہ ان کی
جی نہیں چاہتا

کیفیت استقرار حمل

(۳)

(از لمحات و مناظر)

اعضاء تناسل مردانہ کے افعال

مردوں کی رطوبت منویہ (منی) جو عورتوں کی رطوبت منویہ کے ساتھ ملکر
استقرار نطفہ کا ذریعہ ہوتی ہے۔ اس میں زیادہ تر وہ رطوبت ہوتی ہے جو خضیوں
میں پیدا ہوتی ہے۔ اور حقیقت میں نطفہ کا مادہ یہی ہے + علاوہ انہیں رطوبت منویہ
میں وہ رطوبتیں شامل ہو جاتی ہیں جو ادعینہ منی - غدہ مذی - اور غدہ قودہ سے ترشح
ہوتی ہیں۔ الغرض بوقت انزال جو رطوبت مجری بول سے خارج ہوتی ہے۔ اور
جسکو منی کہا جاتا ہے اس میں نہ صرف خضیوں کی رطوبت ہوتی ہے۔ بلکہ مذکورہ بالا
تمام گلیٹیوں کی رطوبتیں شامل ہوتی ہیں + یہ ہم آگے چل کر بتائیں گے کہ ادعینہ منی
صرف منی کے لیے خزانہ نہیں ہے۔ بلکہ یہ ایک قسم کی گلیٹی ہے۔ جس سے رطوبت ترشح
ہوتی ہے +

خصیمہ کی رطوبت

جسکو منی کہا جاتا ہے۔ یہ ایک بیدار گاڑھی رطوبت ہے۔ رنگ گدلا سفید۔ بو
کھجور کی تارڑی یا اُس کے شیرہ کے مانند ہوتی ہے۔ یہ اُن رطوبات میں سے ہے۔
جو اپنی گلیٹیوں سے پیدا ہونے کے بعد اُن سے باہر آ کر ترقی حاصل کرتی ہیں۔
چنانچہ جب یہ رطوبت اول اول خضیوں میں پیدا ہوتی ہیں۔ تو اس میں صرف
چند گول گول ذرات پائے جاتے ہیں جو خردبین سے نظر آتے ہیں۔ پھر جب یہ
رطوبت ادعینہ منی میں پہنچ کر جمع ہوتی ہے۔ تو وہاں یہ گول ذرات ایک مخصوص
شکل اختیار کر لیتے ہیں۔ اور انکی شکل دھارسی ہو جاتی ہے۔ یعنی ایک گول جسم (سرا)

مثلاً پراسٹیٹ گلیٹ

مثلاً دسی کیونی سی نیلینز

مثلاً کاپرس گلیٹ

دُم کے مانند ایک لیا ابھار نکلتا ہے۔ سر کا قطر تقریباً ایک قیراط یعنی ایک قیراط کا پانچواں حصہ ہوتا ہے۔ ان اجسام کو خیطوط منویہ (منی کے دھلکے) یا اجسام منویہ کہا جاتا ہے۔ ان اجسام کی تحقیق مسئلہ میں ہوتی ہے۔ یہ اجسام رطوبت منی کے اندر اپنی دُم کے ذریعہ حرکت کرتے رہتے ہیں + بیان کیا جاتا ہے کہ عورت کے بدن کے اندر (رحم کے اندر) ان کی حرکتیں لگاتار آٹھ سات روز تک۔ اور باہر تقریباً چوبیس گھنٹے تک قائم رہتی ہیں + یہ بھی بیان کیا جاتا ہے کہ تیرہ دقیقے کے عرصہ میں تقریباً ایک قیراط کی مسافت طے کر سکتے ہیں + اسی سے انکی تیزی رفتار کا اندازہ مل سکتا ہے + یہ اجسام مردوں کی منی میں جوانی سے ۲۵ یا ۳۰ برس کی عمر تک پائے جاتے ہیں + خبیثے اگر مؤدب ہوں۔ تو یہ اجسام نہیں پائے جاتے ہیں۔ یہ اجسام کھاری رطوبت میں جبکہ بدنی حرارت کے برابر گرم ہو۔ زندہ اور متحرک رہتے ہیں بشرطیکہ اس کے اندر کوئی ایسی چیز نہ شامل ہو جو انکے لئے ہلاک ہے۔ مثلاً ترش رطوبت + ان اجسام منویہ کا فائدہ کیا ہے؟ اس سوال کے جواب میں زیادہ سے زیادہ یہ بیان کیا جاتا ہے۔ کہ یہ تقریباً سارے حیوانات کی منی میں پائے جاتے ہیں۔ اور یہ کہ عورتوں کی منی کے مخصوص ذریعہ (بصینہ) سے ان کی ملاقات استقرار نطفہ کے لئے ضروری ہے + نطفہ کا دار و مدار مردوں کی منی کے ان دُم دار اجسام پر اور عورتوں کی منی کے بصینوی اجسام پر ہے +

مرد کے بالغ ہونے کے بعد خصیوں کی باریک باریک نالیوں میں منی ہر وقت پیدا ہوتی رہتی ہے۔ لیکن شہوات نفسانیہ کے علاوہ دیگر اوقات میں اس کی پیدائش نہایت مست اور تدریجی ہوتی ہے + پھر خصیوں سے منی کی دونوں نالیوں کے ذریعہ اوعیہ منی میں جمع ہوتی رہتی ہے۔ اور اوعیہ منی سے انزال کے وقت دفعہ بڑی مقدار میں خارج ہو جاتی ہے + در نہ مذی اور پیشاب کی نالی کی رطوبت بلغمیہ کے ساتھ ملکر پیشاب کے ساتھ قدرے قدرے خارج ہوا کرتی ہے یا پانچاں کے وقت پیشاب کی نالی سے بہ جاتی ہے +

منی کا وہ حصہ جو سیال ہوتا ہے اس کے متعلق مجہولیت کا اظہار کرتے ہوئے
اتنا ضرور بعض لوگوں نے بتایا ہے کہ اس میں کسی قدر بیضین و ریشہ بن جانے والی
رطوبت ہوتی ہے۔ کیونکہ خارج ہونے کے بعد منی کا کچھ حصہ دھاگوں کے مانند
جسم جاتا ہے۔ اور باقی حصہ پہلے سے زیادہ رقیق ہو جاتا ہے۔ اس وقت اجسام منویہ
کی حرکت بڑھ جاتی ہے۔

اوعیہ منی

اوعیہ منی کو منی کا خزانہ سمجھنا چاہئے جیسا کہ اس لفظ اوعیہ (جمعے) ظروفت سے
سمجھا جاتا ہے۔ یہ حقیقت میں وہی منی کی دونوں نالیاں ہیں جو پھول اور پچھار ہو کر
مخصوص شکل میں اکٹھی ہو گئی ہیں۔ اگر ان کے رباطات کھول دیے جائیں۔ تو یہ بسی
ہو کر نالی بن جائیں + چونکہ ان کی ساخت میں کچھ عضلی ریشے موجود ہیں۔ اس وجہ سے
ان میں سکڑنے کی قوت ہوتی ہے۔ یہی قوت انزال کے وقت کام کرتی ہے جس سے
منی پچھاری کی طرح خارج ہو جاتی ہے۔

اوعیہ منی کے متعلق دو افعال بتائے جاتے ہیں۔ اول یہ کہ اس میں منی جمع ہوتی
ہے + دوم یہ کہ براہ راست اس سے ایک مخصوص رطوبت پیدا ہوتی ہے جو
خصیہ کی رطوبت کے ساتھ مل جاتی ہے + دوسرے فعل کو بعض لوگوں نے پہلے سے
زیادہ اہم قرار دیا ہے۔ کیونکہ گھوڑے اور ریچھ وغیرہ جیسے بعض حیوانات میں فعل اول
اوعیہ منی بہت بڑے ہوتے ہیں۔ اور باوجود اس کے منی کی دونوں نالیاں اس میں
آکر نہیں کھلتی ہیں۔ بلکہ براہ راست مجرای بول میں آکر کھلتی ہیں۔ ایسی حالت میں ان کے اندر
منی ہرگز جمع نہیں ہوتی ہے۔ اور نہ اس وقت یہ کہا جاسکتا ہے کہ یہ منی کے لئے خزانہ
ہیں + بلکہ ان میں ایک خاص رطوبت پیدا ہوتی ہے۔ جو انزال کے وقت خصیوں
کی رطوبت کے ساتھ پیشاب کی نالی سے ایک ہی وقت خارج ہوتی ہے + جب انسان کا
کوئی خصیہ نکال دیا جاتا ہے۔ تو اس طرف کے خزانہ منی میں لاغری نہیں آتی ہے۔
حالانکہ اس وقت اسکا وہ فعل (منی جمع کرنے کا) باطل ہو جاتا ہے۔ اگر اسکا ایک ہی
فعل ہوتا۔ تو اس کے بطلان کے وقت لاغری کا آنا ضروری تھا۔ جیسا کہ تمام اعضا

میں مشاہدہ کیا جاتا ہے کہ جب کوئی عضو معطل ہو جاتا ہے۔ تو وہ لاغر بھی ساکت بھی ہو جاتا ہے +

ادویہ منی کی رطوبت کا فائدہ کیا ہے؟ اس کے جواب میں یہ بتایا جاتا ہے کہ اس سے منی کی اصلاح اور تعدیل ہوتی ہے۔ کیونکہ جن حیوانات کی مستی کے دن مقرر ہیں۔ اور جن کے اعضائی تناسل سال کے صرف ایک موسم میں متحرک ہوتے ہیں۔ ان ایام میں جس طرح ان کے خیسے بڑے ہو جاتے ہیں۔ اسی طرح ان ایام میں ادویہ منی بھی بڑھ جاتے ہیں +

مدنی اور ودی

ان دونوں رطوبتوں کے متعلق اختلاف ہے۔ قدام کا خیال ہے کہ انزال کے وقت مدنی مجرئی بول کو ترک دیتی ہے۔ تاکہ منی بہولت خارج ہو سکے۔ اور راستہ میں کسی قسم کی رکاوٹ نہ ہو + علی ہذا ودی کا فائدہ قدام نے یہ بتایا ہے کہ یہ پیشاب سے پہلے خارج ہو کر راستہ کو ترک دیتی ہے۔ جس سے پیشاب کی حدت مجرئی بول میں تکلیف نہیں دیتی + لیکن متأخرین کا خیال ہے کہ یہ دونوں رطوبتیں منی کے ساتھ ملکر ان کی اصلاح و تعدیل کرتی ہیں + جس کی شہادت اس واقعہ سے ملتی ہے کہ ان دونوں رطوبتوں کی گلیٹیاں خسیوں کے بڑھنے پر بڑھ جاتی ہیں۔ یعنی جن حیوانات میں مستی کے ایام مقرر ہیں (جیسے کتوں کے لئے کاتنگ) اور اس موسم میں ان کے خیسے بڑے ہو جاتے ہیں۔ انھیں ایام میں یہ گلیٹیاں بھی بڑی ہو جاتی ہیں + لیکن ان گلیٹیوں کو۔ یا انکی رطوبتوں کو کچھ زیادہ اہمیت حاصل نہیں ہے۔ کیونکہ جس وقت خیسے نکال دیے جاتے ہیں۔ تو خواہ یہ گلیٹیاں نہایت صحیح و تندرست ہوں قوت تولید یقیناً باطل ہو جاتی ہے +

استقرار نطفہ

(استقرار نطفہ۔ تلیق) جب مرد کی رطوبت منویہ عورتوں کے ہٹل میں انزال کے وقت داخل ہوتی ہے۔ تو اس کے اجسام منویہ (حیوانات منی) رحم کی طرف اور رحم

مٹل و جائنا۔

مٹل پر اسٹیٹ سکریشن۔
مٹل کا پر گلینڈ سکریشن۔

سے قاذف کی طرف۔ اور قاذف سے خصیۃ الرحم کی طرف بھاگتے ہیں۔ اور بیضہ سے ملاقات کر کے اُسے باردار کر دیتے اور اُس کے اندر داخل ہو جاتے ہیں۔ پھر مگر خود قاث ہو جاتے یعنی دونوں کے ملنے سے ایک نیا ذرہ بن جاتا ہے۔ اس کے بعد یہ باردار بیضہ مجری قاذف کی طرف گزرتا ہے۔ جس کا ذریعہ وہ حرکت ہوتا ہے جو مجری قاذف کی اندرونی سطح کے زوائد ہستہ (رد میں دار اور بھاروں) سے پیدا ہوتی ہے۔ نیز مجری قاذف کے عضلی الیاف بھی سکڑتے ہیں۔ جس سے بیضہ بتدریج حرکت کرتا ہوا جو رحم تک پہنچ جاتا۔ اور وہاں ٹھہر کر تمام مارج طے کرتا ہے۔ اجسام منویہ اور بیضہ کی ملاقات گاہے خصیۃ الرحم کی سطح پر ہوتی ہے۔ اور گاہے مجری قاذف کے بیرونی سرے کے پاس۔ لیکن جب ان دونوں مقامات میں ملاقات نہیں ہوتی ہے۔ تو نطفہ بھی مستقر نہیں ہوتا ہے۔ کیونکہ جب بیضہ بیرونی سرے سے گزر جاتا ہے۔ تو وہ ایک زلالی مادہ (مادہ بیضیہ۔ ناحیہ) سے گھر جاتا ہے جسکی وجہ سے اجسام منویہ بیضہ کے اندر داخل ہونے سے رک جاتے ہیں۔ یہ بھی کہا جاتا ہے کہ نطفہ علی العموم مجری قاذف کے اندر قرار پاتا ہے پھر وہ بتدریج رحم کی طرف بڑھتا ہے۔ اور مجری قاذف کی مسافت کو تقریباً آٹھ دس دن میں طے کرتا ہے۔ جنین کی پرورش کا مادہ اگرچہ رحم ہی سے آتا ہے۔ لیکن اس کے یہ معنی نہیں ہیں کہ رحم کے عروق براہ راست جنین کے عروق سے ملی رہتی ہیں۔ یا کہ رحم کا خون سیدہ جنین کے بدن میں پہنچتا رہتا ہے۔ یا یہ کہ جنین کے عروق اور رحم کے عروق کے دہانے باہم ملے ہوئے ہیں۔ بلکہ اصل حقیقت یہ ہے کہ ترشح و انجذاب کے طور پر رحم سے مواد غذائی جسم جنین میں۔ اور جسم جنین کے فضلات رحم میں پہنچتے رہتے ہیں۔ اور درمیان میں واسطہ اتصال مثیمہ رائل ہے۔ مثیمہ ہی کی وساطت سے ماں اور بچے کے خون میں تبادلہ ہوا کرتا ہے۔

جب بیضہ باردار (مفح) ہو کر رحم میں ٹھہرتا ہے۔ تو بتدریج ترقی پا کر مکمل جنین بن جاتا ہے۔ اور اگر بیضہ باردار نہ ہوا ہو تو تحلیل ہو کر معدوم ہو جاتا ہے۔

مٹا سیری پر اس۔ مجری قاذف کی اندرونی سطح میں باریک باریک ٹیٹ	مٹا فلوپین ٹیوب
بہتے ہیں۔ جو ہر وقت ایک سمت حرکت کرتے رہتے ہیں اپنی کوزوائد ہستہ کی	مٹا اور میرین

خون اور اس کے امراض

خون کی ماہیت

خون ایک ایسی بیش بہا شے ہے۔ کہ انسان اور ہر ایک ذی روح کی حیات کا دار و مدار اسی پر ہے۔ یہی سرخ سیال ہے۔ جو قلب اور عروق و مویہ کے ذریعہ تمام جسم میں دورہ کرتا ہے۔ جس سے جسم کی پرورش ہوتی اور اس میں تروتازگی آتی ہے۔ خون ہی ہے جو جسمانی خوبصورتی کو بڑھاتا۔ جسم و روح کو طاقت پہنچاتا اور حرارت غریزی کو قائم و برقرار رکھتا ہے۔ اس کا چند دقیقہ کا اخراج طاقت جسمانی کو زائل کر دیتا ہے چہرہ کا رنگ بدل جاتا ہے اور ہلاکت کا خوفناک منظر پیش نظر ہو جاتا ہے +

حالت صحت میں اس کی حرارت تقریباً ساڑھے اٹھانوے درجہ تک ہوتی ہے۔ لیکن امراض کے باعث گاہے حرارت اس سے بڑھ جاتی ہے اور گاہے اس سے گھٹ بھی جاتی ہے۔ اس کا ذائقہ حالت صحت میں عموماً شور ہوتا ہے جو فاقہ کشی کی حالت میں زیادہ ہو جاتا ہے۔ اور مرنے کے بعد اس میں ترشی (تیزابی کیفیت) پائی جاتی ہے۔ غالباً اس کا سبب یہ ہے کہ مرنے کے بعد خون کی شکر یعنی ماحض (دودھ کا تیزاب) میں تبدیل ہو جاتی ہے +

مقدار خون۔ ہر ایک جسم میں مختلف ہوتی ہے۔ لیکن عموماً ایک تندرست جوان آدمی کے اندر بحساب اوسط اس کے کل جسمانی وزن کا چودھواں حصہ خون ہوتا ہے۔ یعنی اگر کل جسم کا وزن ستر سیر ہو تو اس میں خون کی مقدار پانچ سیر ہوگی۔ لیکن بقول بعض بدن کے وزن سے آٹھویں یا دسویں حصے کے برابر ہوتی ہے + خون درحقیقت ایک صاف زردی مائل سیال ہے۔ جو کہ سرخ ذرات کی کمی و بیشی کے مطابق شرائین میں شوخ سرخ اور اُدبہ میں سیاہی مائل سرخ معلوم ہوتا ہے + بحالت زندگی خون جسم کے اندر سیال شکل میں رہتا ہے۔ لیکن جسم سے خارج ہونے

۱۔ لیٹک ایڈ۔

کے بعد ۵۔۷ دقیقہ میں منجمد ہو جاتا ہے +

اجزاء خون۔ خون کے دو بڑے جزویہ ہیں (۱) مائیت دم (آب خون)

(۲) گریات دمویہ (ذرات خون)

مائیت دم میں پانی کے علاوہ چند قسم کے نمک۔ مادہ بیضیہ اور اجزاء لیفین ہوتے ہیں۔ اور ذرات خون سرخ و سفید دو قسم کے ہوتے ہیں۔ بحالت صحت خون کے ایک ہزار حصوں میں مندرجہ بالا کُل اشیاء مفصلہ ذیل مناسبت سے پائی جاتی ہیں +

شمار	نام جزو	مقدار	کیفیت
۱	پانی	۸۲ حصہ	اس میں حمضیں۔ قلیوں اور شور جین
۲	سرخ ذرات خون	۱۳۱ حصہ	ہوتا ہے +
۳	لیفین	۲۵ حصہ	
۴	مادہ بیضیہ	۷ حصہ	
۵	نمک	۶ حصہ	ریہیمہ۔ کلس۔ معشیمہ۔ حدیدہ۔ نوراگین۔ شکاریہ کبریت۔ رگین۔ ریہیمہ۔ اخضر آمیز۔ شکاریہ۔ اخضر آمیز رملیہ وغیرہ۔
۶	چربی	۲۵ حصہ	
۷	رنگین مادہ اور فضلات	۳ حصہ	

۱۰۰۰۰

مائیت دم کے علاوہ خون کے اندر سب سے زیادہ مقدار گریات دمویہ حمراء سرخ ذرات خون کی ہوتی ہے۔ یہ شکل میں گول دونوں طرف سے چپے ایک چھوٹی سی جکتی

۱۔ پلازما	۱۔ کاربن۔	۱۔ فاسفیٹ آف آئرن۔
۲۔ بلڈ کارپسکلز	۲۔ مائیٹروجن۔	۲۔ سلفیٹ آف پٹاش۔
۳۔ البیومن	۳۔ سوڈا۔	۳۔ کلورائیڈ آف سوڈیم۔
۴۔ فائبرین۔	۴۔ لائم۔	۴۔ کلورائیڈ آف پوٹاشیم۔
۵۔ آکیجن۔	۵۔ میگنیشیا۔	۵۔ اسلیکا۔

کے مانند ہوتے ہیں۔ ان کی چھوٹی جسامت کا اندازہ اس بات سے ہو سکتا ہے کہ ایک مکعب ملی میٹر میں پچاس لاکھ ذرات سما سکتے ہیں۔ ہر ایک سرخ ذرہ خون کی ساخت جالدار ہوتی ہے۔ جس کے خانوں میں ایک مادہ بھرا رہتا ہے۔ جسکو دھنیں کہتے ہیں۔ اس کی ترکیب میں کسی قدر فولاد شامل ہوتا ہے۔ دھن کا خاصہ ہے کہ یہ حصین کو جذب کر کے جسم کے ہر ایک ذرہ تک پہنچاتی ہے۔ نیز حامض مخی کو جذب کر کے جسم سے خارج کرتی ہے۔

جب خون دورہ کرتا ہو عروق شرعیہ میں پہنچتا ہے۔ تو کریات دھویہ ذرات خون کی دھن کے ہمراہ جو جذب شدہ حصین ہوتی ہے۔ وہ علیحدہ ہو کر عروق شرعیہ کی نازک دیواروں سے چھنکر جسمانی ساخت میں جذب ہو جاتی ہے۔ اور اس جسمانی ساخت سے حامض مخی جدا ہو کر دھن میں جذب ہو جاتی ہے۔ جسکو دورہ کے ذریعہ پھیپھڑوں تک لیجا کر خارج کر دیتی ہے۔

کریات دھویہ بیضیہ (سفید ذرات خون) بہت کم ہوتے ہیں۔ چنانچہ ہر چار سو سرخ ذرات خون میں ایک سفید ذرہ ہوتا ہے۔ ان کی جسامت سرخ ذرات خون سے کسی قدر بڑی ہوتی ہے۔ یہ جسمانی پرورش میں کوئی حصہ نہیں لیتے ان کا کام مدافعت و حفاظت جسم ہے۔ چنانچہ جب کسی مرض کے جراثیم داخل جسم ہوتے ہیں۔ تو یہ سفید ذرات خون ان کو صارتہ کر دیتے ہیں۔ یعنی ان کو گھیر کر جذب و مضغ کر جاتے ہیں۔ مائیت دم (آب خون) میں لیفین شامل ہوتی ہے۔ اگر مائیت دم سے لیفین کو علیحدہ کر دیا جائے۔ تو باقی ماندہ رطوبت کو مصل دھوی کہتے ہیں۔ اگر جسم سے تازہ خون نکالا جائے۔ تو وہ دس دقیقہ میں لیفین کے منجمد ہونے کی وجہ سے ایک نرم لوتھڑے کی شکل ہو جاتا ہے۔ اور تقریباً پندرہ دقیقہ میں سخت ہو کر اس کے دو حصے ہو جائیں گے ایک تو جلٹھ (لوتھڑا) اس میں منجمد لیفین مع ذرات خون کے ہوگی۔ دوسرا حصہ سیال شکل میں ہوگا۔ یہ سیال ہی مصل دھوی کہلاتا ہے۔ اس کی رنگت زردی مائل اور مزہ کھاری ہوتا ہے۔ اس کی ترکیب میں مادہ بیضیہ

مصل کاربونک ایسڈ

مصل بلڈ سیرم

مصل میٹیرہ (مصل قراط لایج)

مصل میوگلو مین۔ حرمت دھویہ۔ دھن

ہوتا ہے جس سے بدنی ساخت کیسٹائے جسم بنتے ہیں۔ اور جسم کی کل ساخت کی پرورش ہوتی ہے۔ اگر خون سے مادہ بیضیہ کم ہو جائے۔ تو جسم کے کم پرورش پانے کی علامات ظاہر ہوتی ہیں *

- جسم کو پرورش کرنے کے لئے خون کے لئے چار شرائط کا ہونا لازمی ہے *
- (۱) ماہیت خون کا صحیح حالت میں رہنا۔ یعنی خون کے اندر جس تناسب سے اجزاء موجود ہوتے ہیں۔ اسی تناسب سے پائے جائیں *
 - (۲) ہر ایک عضو میں ایک نظم کے ساتھ خون کا حسب ضرورت پہنچنا *
 - (۳) عصبی نظام کی درستی اور باقاعدگی *
 - (۴) اعضاء کی ساخت کا درست رہنا *

اگر مذکورہ شرائط میں سے ایک شرط بھی محو ہو جائے۔ تو پرورش جسمانی میں فتور لاحق ہو جاتا ہے۔ ذیل میں ہر ایک شرط کو بالتفصیل لکھا جاتا ہے *

- (۱) ماہیت خون کی صحت و تندرستی کی حالت میں ساخت اعضاء کی پرورش افزا رطوبات (مثلاً رطوبت معدی اور صفراء وغیرہ کی پیدائش) اور اخراج رطوبات (مثلاً پیشاب اور پسینہ وغیرہ کا اخراج) بذریعہ خون ہوتا رہتا ہے۔ کیونکہ جملہ اعضاء کی پرورش کے لئے صحیح خون میں جملہ اجزاء تناسب مقررہ سے موجود رہتے ہیں۔ اور براہ تنفس ہوا اور بذریعہ غذا دیگر اجزاء۔ اور نیز جسم میں کیمیائی تبدیلی ہونے کے بعد جو خارجی اجزاء (مثلاً ورم کا مادہ وغیرہ) رہ جاتے ہیں۔ وہ خون میں شامل ہو کر بدل مائع بن جاتے اور صحت کو قائم رکھتے ہیں۔ لیکن اگر کسی سبب سے ماضیہ یا تنفس یا افزا و اخراج رطوبات میں فتور پڑ جائے تو ماہیت خون خراب ہو جاتی ہے۔ علاوہ ازیں جبکہ کوئی عضو حسب معمول اپنی پرورش کے لئے خون سے پرورش کنندہ اجزاء حاصل نہ کرے۔ تو عضو ماؤن کے ہتھ کے اجزاء ماہیت خون کو بگاڑ کر دوسرے اعضاء کے لئے خارجی شے کی مانند ضرر رساں بن جاتے ہیں۔ مثلاً اگر کوئی ہڈی اس قابل نہ رہے۔ کہ وہ خون سے تغذیہ کے لیے اپنے ہتھ کے اجزاء کے قودہ

۱۔ کیمائے جسم سے سیلاب خلیات۔ کئیات۔

۲۔ سکریشنز۔ ۳۔ اسکریشنز۔

اجزاء جو ہڈی کے پرورش کے لئے خون میں موجود ہیں۔ خون میں باقی رہ کر خارجی اشیاء کی مانند دوسرے اعضاء کو ضرر پہونچائیں گے۔ لہذا جو اجزاء خون میں شامل ہونے کے قابل ہیں۔ وہ مقدار معینہ میں شامل رہتے ہیں۔ اور جس قدر اجزاء خارج ہونے والے ہوتے ہیں وہ حسب معمول خارج ہوتے رہتے ہیں۔ اگر یہی دتیرہ برابر قائم رہتا ہے تو ماہیت خون صحیح و درست رہتی ہے اور جسم کی پرورش اور تغذیہ بخوبی ہوتی ہے۔ اس میں فرق پڑنے سے ماہیت خون خراب ہو کر کسی نہ کسی عضو کی بیماری جاتی ہے +

خون میں قدرتناجی طاقت بھی ہے۔ کہ اگر اس میں کوئی نہ ہرٹلی چیز شامل ہو جائے یا کسی مادہ کی کمی بیشی ہو جائے تو اس میں ایسی تبدیلی پیدا ہوتی ہے۔ کہ کسی عضو کو کوئی مضرت نہیں پہونچتی۔ لیکن بعض صورتوں میں جبکہ وہ تبدیلی پیدا کرنے سے عاجز ہو جا تو زہریلی شے کا ضرور اثر ہوتا ہے +

(۱۲) ہر ایک عضو میں خون کا بالظلم پہونچنے رہنا بھی پرورش جسم کے لیے ایک لازمی امر ہے ورنہ کسی نہ کسی مرض کا سبب بن جاتا ہے۔ چنانچہ جب شراشیں کے ذریعہ عروق شرعیہ میں صاف شدہ خون پہونچتا ہے۔ تو خون سے حمضیں جدا ہو کر جسمانی ساخت کے فضیلتی خلیوں سے ملکر حامض خنی اور بولٹیہ وغیرہ بن جاتا ہے۔ پھر اگر یہ تحلیل ہونے والی شے نہیں ہے۔ تو اس کو عروق جاذبہ جذب کر کے خون میں لے جاتی ہیں۔ لیکن اگر یہ تحلیل ہونے والی شے ہے۔ تو بذریعہ عروق شرعیہ ورید میں پہونچتی ہے۔ بعدہ براہ عروق شرعیہ رتویہ خراب خون۔ اور براہ تنفس خارجی ہوا پھیپھڑے کے ہوائی خانوں میں پہونچتی ہے۔ ان دونوں چیزوں (خراب خون اور ہوا) کے ملاپ کا یہ نتیجہ ہوتا ہے۔ کہ کربات و مویہ اس حمضین کو جذب کر لیتے ہیں۔ جو ہوا کے اندر موجود ہے اور حامض خنی اور ابخرات آبی کو خارج کر دیتے ہیں۔ جو خارج ہونے کے بعد سیرونی ہوا میں مل جاتے ہیں۔ اور حمضین کو جذب کرنے اور حامض

۱۔ آکسیجن۔	۲۔ یوریا
۳۔ کاربن	۴۔ پیموزی کپلریز۔
۵۔ کاربونک ایسڈ۔	۶۔ دیسید۔
	۷۔ کاربانک ایسڈ

فحی وغیرہ کو خارج کرنے کے بعد صاف شدہ رشح خون بذریعہ شرائین جملہ اعضاء کی عروق شرعیہ میں پہونچتا اور جسم کی پرورش کرتا رہتا ہے۔ جب تک اس نظام کے ساتھ خون میں کیمیائی تغیر و تبدل ہوتا رہتا ہے۔ جسم کی پرورش بھی حسب دستور ہوتی رہتی ہے۔ اور کوئی مرض نہیں پیدا ہوتا ہے۔

دن میں محنت کی کثرت سے جسم کے اندر کثیر المقدار حامض فحی پیدا ہوتا ہے اور ریات کو آرام کرنے کی وجہ سے حمضین جسم میں جذب ہو جاتا ہے۔ تاکہ دوسرے روز کا بدلہ یا تحلیل بنے۔ اور اعضاء کی پرورش کے لئے ہر جگہ خون پہونچ کر عروق شرعیہ سے سائل و موی رمانیت دم یا آب خون، علیحدہ ہو کر عضو کی پرورش کرتا ہے جبکہ ہر ایک عضو اپنے مناسب بنا کر پرورش اور نشو و نما حاصل کرتا ہے۔ مثلاً بیچ ریاخت بدن میں پہونچ کر بیچ بن جاتا ہے۔ اور کیسہ میں پہونچ کر کیسہ۔ لہذا جب تک ہر ایک عضو میں اس کی پرورش کے لئے حسب ضرورت خون پہونچتا رہے تو صحت قائم رہتی ہے ورنہ کم پہونچنے کی حالت میں ہزال یا فساد ترکیب ہو جاتا ہے۔ اور اگر بالکل ہی پہونچنا بند ہو جائے۔ تو وہ جگہ سڑ جاتی ہے۔ اور کسی عضو میں زیادہ خون پہونچنے سے عظم ہو جاتا ہے۔ اور اگر کسی عضو میں جہتنام خون ہو جائے۔ تو ورم پیدا ہو جاتا ہے۔

(۳) خون سے جسم کی پرورش کے لئے ایک شرط نظام عصبی کی درستی ہی ہے کیونکہ اعصاب شریکی اور اعصابٹ محرکہ عروق کے ذریعہ ہی عروق شرعیہ میں خون پہونچتا رہتا ہے اور اعصاب مذکورہ کے ذریعہ ہی شرائین کا انقباض و انبساط ہوتا ہے لہذا اگر عصبی طاقت کمزور پڑ جائے۔ تو اعضاء کی ساخت بھی کمزور یا پتلی ہو جاتی ہے۔ جیسا کہ فاج میں ہوتا ہے۔

(۴) ساخت عضو کا صحیح حالت میں رہنا ہی خون سے پرورش حاصل کرنے کے لیے ایک ضروری شرط ہے۔ کیونکہ اگر کوئی عضو کسی مرض میں مبتلا ہو جائے۔ تو اسی مرض کی مانند چیز پیدا کرتا ہے۔ جیسا کہ زخم کے اچھا ہونے کے بعد بھی عضو ماؤف

۴ مائی پرٹرونی۔

۵ سپے تھے ٹک روز۔

۶ ویو موٹر روز۔

۷ لاکر سنگونی ش۔

۸ اڑونی۔

۹ ڈیجیٹیشن۔

صحت کے مانند خون سے اجزاء نہیں لیتا۔ بلکہ حالت مرض کے مطابق وہاں اجزاء پیدا ہو کر تمام عمر زخم کا داغ قائم رہتا ہے۔

امراض خون

خون کے امراض تو بہت ہیں۔ لیکن ہم اس جگہ خاص خاص امراض خون کا بیان کریں گے۔ چونکہ ہماری غرض صرف علم الامراض ہے۔ لہذا علم العلل کے متعلق اختصار سے کام لیں گے۔ اور اصول علاج کے بیان پر ہی اکتفا کریں گے۔

عمومی کثرت الدم خون کی عمومی کثرت

جب تمام جسم میں معتدل خون زیادہ ہو جاتی ہے۔ تو اسکو عمومی کثرت الدم (خون کی زیادتی) کہتے ہیں۔ اس صورت میں زیادتی کے علاوہ ماہیت خون میں بھی فتور لاحق ہوتا ہے۔ یعنی کريات دمویہ حمراء (سرخ ذرات خون) زیادہ ہو جاتے ہیں۔

اسباب۔ دموی مزاج کے لوگ اس مرض (کثرت الدم) میں مستعد ہوتے ہیں۔ جن کی اشتہا نہایت تیز ہوتی ہے۔ اور کھانا خوب کھاتے ہیں۔ لیکن ورزش کم کرتے اور فضلات کے دفع کرنے پر کم توجہ کرتے ہیں۔ ان لوگوں کے بدن میں خون بہت پیدا ہوتا ہے۔ اور عروق خون سے پُر ہو جاتی ہیں۔ جس کی وجہ سے ان کا چہرہ آنکھیں لب اور سوڑھے وغیرہ سرخ ہو جاتے ہیں۔ نبض متلی ہوتی ہے اور قلب کی حرکت تیز ہو جاتی ہے اور اس پر نہایت بوجھ پڑتا ہے۔ جس سے قلب دھڑکنے لگتا ہے۔ تنگی نفس ہوتی اور غنودگی آتی ہے۔ طبیعت کا روبرو سے نفرت کرتی ہے۔ اس کے علاوہ کثرت الدم مندرجہ ذیل وجوہ سے بھی ہوتا ہے۔

جب عرصہ تک کسی عضو سے خون یا رطوبت جاری رہے۔ اور پھر کم ہو جائے یا بند ہو جائے یا جب کوئی مدت کا زخم خشک ہو جائے یا عمل جراحتی سے ہاتھ پاؤں کا شاکر علیحدہ کر دیا جائے تو کثرت الدم ہو جاتا ہے (جیسا کہ شارح اسباب اور سمر قندی نے

پہلے بتلایا ہے۔)

اسہال و موی کے اسباب میں لکھا ہے کہ جب کسی شخص کا پاؤں کاٹ ڈالا جاتا۔ یا کوئی معمولی جریان خون کا ذریعہ (بواسیر، نکیر) بند ہو جاتا ہے۔ تو بدن میں خون کی اس قدر زیادتی ہوتی ہے کہ دست آئے لگتے ہیں (اس مرض کی ایک صورت میں بعض طاقتور رہتا ہے۔ اور دوسری صورت میں کثرت الدم کے یا وجود مریض کمزور ہوتا ہے) +

صورت اول میں کثرت الدم کی وجہ سے حرکت قلب تیز ہو جاتی ہے نبض متلی اور باقاعدہ چلتی ہے رطوبات جسم کی پیدائش بافراط ہوتی ہے۔ عصاب کی حرارت تیز ہو جاتی ہے۔ حرارت غریزی بڑھ جاتی ہے۔ اگر مقدار خون اسی حد تک رہے تو صحت برقرار رہتی ہے۔ لیکن اس سے بچاؤ کرنے پر جب خون بمقدار کثیر پیدا ہونے لگتا ہے۔ تو حرکات قلب بہت تیز ہو جاتی ہیں۔ نبض سریع متلی اور صلب ہو جاتی ہے۔ چہرہ سرخ متما یا ہوا نظر آتا ہے۔ حرارت غریزی اس قدر زیادہ ہو جاتی ہے۔ کہ مثل تپ کے حرارت ہو جاتی ہے۔ غدود کی رگوں میں طرح طرح کی خرابیاں پڑ جاتی ہیں۔ جس کی وجہ سے کبھی تو ان سے رطوبت بکثرت پیدا ہونے لگتی ہے اور بعض دفعہ رگیں خون سے اس قدر پُر ہو جاتی ہیں کہ سیلان خون ٹھننے لگتا یا التهاب (ورم حار) ہو جاتا ہے۔ اور امراض صفراوی پیدا ہونے لگتے ہیں۔ پیشاب میں حامض حصوی کی ریگ جمنے لگتی ہے۔ پیشاب سرخ اور تیز ہو جاتا ہے اور مریض مرض نقرس میں مبتلا ہو جاتا ہے +

اس قسم کی زیادتی خون میں وہ لوگ مبتلا ہوتے ہیں۔ جو جوان حیثیت و چالاک ہوتے ہیں یا جن کا مزاج پیدائشی دموئی ہوتا ہے +

صورت دوم میں (جبکہ مریض کثرت دم سے کمزور ہو جاتا ہے) قلب اور دیگر اعضا چست اور قوی ہونے کی بجائے خون کے دباؤ سے پست ہو جاتے ہیں نبض متلی اور لطیف ہوتی ہے۔ مریض کی طبیعت بے ہوشی کی طرف مائل رہتی ہے۔ دل دہرا لگتا ہے اور حجم میں بڑھ جاتا ہے۔ چہرہ سرخ ہونے کی بجائے اودا ہوتا ہے۔ سر میں اکثر خون سے پُر ہوتی ہیں۔ بالتحقیق ان بعض دوز سر ہو جاتے ہیں بعض

علاج کے تحت ایسا۔

ہوتا ہے۔ پیشاب مقدار میں کم سُخ یا گدلا ہوتا ہے۔ جس کی تیزی کم ہو جاتی ہے عضلات کمزور، قوت روحانی سُست ہو جاتی اور مریض کو غنودگی آتی ہے۔ چستی و چالاکی جاتی رہتی ہے۔ اس میں وہ لوگ مُبتلائے ہوتے ہیں۔ جو زیادتی عمر کے سبب سے کمزور ہو جاتے ہیں۔ اور جن میں اخراج فضلات بخوبی نہیں ہوتا۔ جن کے جسم میں اس قسم کی زیادتی خون ہوتی ہے وہ مرض استقاء اور اجتماع الدم کے اکثر مریضوں میں مُبتلا رہتے ہیں۔ اور جب یہ حالت دیر تک رہتی ہے۔ تو بعض اعضاء کی سختی میں فتور پڑ جاتا ہے۔ مثلاً قلب پھیل جاتا اور جگر بڑھ جاتا ہے اور بعض دفعہ سکتہ یا قلع ہو جاتا۔ یا دماغ میں اور کوئی مرض پیدا ہو جاتا ہے *

علاج۔ اس کا علاج تنقیہ ہے۔ چنانچہ صورت اول میں یعنی کثرت دم جبکہ اس حد تک ہو کہ عام صحت میں کوئی خلل نہ پڑا ہو تو فصد کھلا جائے۔ لیکن مسہلات دیں۔ آب لیموں اور دیگر مقلل خون ادویہ استعمال کریں۔ جوش خون کو فرو کرنے والی تمام ادویہ مثلاً گل رخ، گل نیلوفر، کاسنی، کاہو، آلو بخارا، اٹلی وغیرہ استعمال کر سکتے ہیں۔ صورت دوم میں جبکہ کثرت دم صحت میں خلل انداز ہو جائے۔ کمزوری پیدا ہو جائے اور دیگر امراض پیدا کرنے کا سبب بننے لگے تو فصد لے سکتے ہیں۔ لیکن فصد کے بعد مقویات اور مفرحات استعمال کریں۔ عرصہ تک مرکبات سیلاب ریوند، ایلوا اور زنج ہند بائے بری کے ہمراہ استعمال کریں۔ تب شکاریہ بنفش آمیز کھلائیں بعد ازاں مقوی ادویہ مثلاً فولادورعی الحام استعمال کریں *

صورت اول میں غذا کم دیں۔ تاکہ خون کی پیدائش کم ہو۔ حیوانی اعنذیہ کم بلکہ بالکل ترک کر دیں۔ صرف دال روئی اور ساگ پات کھلائیں۔ پالک اور خرفہ کا ساگ بہترین چیز ہے۔ شراب بالکل بند کر دیں۔ کم سونے دیں اور ورزش کرائیں *

صورت دوم میں جبکہ کثرت خون سے کمزوری لاحق ہو جائے۔ غذا کو احتیاط سے کم کریں گرم اور مرعن غذائیں ہرگز استعمال نہ کریں۔ صبح و شام مناسب یاہنت کرائیں *

اجتماع الدم - احتقان دموی

خون کی مقامی کثرت

جس حالت میں کسی ایک عضو یا چند اعضاء میں معمول سے زیادہ مقدار میں خون پہنچتا ہے تو اسکو جزئی کثرت الدم یا مقامی امتلاء الدم یا اجتماع الدم کہتے ہیں اور جس عضو میں زیادہ خون پہنچتا ہے۔ اُسی عضو کی طرف منسوب کیا جاتا ہے۔ مثلاً اگر پھیپھروں میں معمول سے زیادہ خون کا اجتماع ہو تو امتلاء الدم در روی کہتے ہیں +

مقامی امتلاء الدم (اجتماع الدم) میں نہ تو تمام جسم میں خون کی زیادتی ہوتی ہے اور نہ خون میں کوئی خاص جزو بڑھتا ہے۔ بلکہ اس عارضہ کا سبب اکثر قلت الدم یا بہت خون کا فتور ہوتا ہے +

جس قسم کی عروق میں اجتماع الدم ہوتا ہے۔ ان کے بموجب اجتماع الدم کو تین قسم پر منقسم کیا گیا ہے۔ چنانچہ

(۱) جب شرائین میں اجتماع الدم ہو۔ تو اسکو احتقان ذاتی - اجتماع الدم شریانی یا سرعیت دوران کہتے ہیں۔ اس میں شرائین کے اندر خون بمقدار کثیر پہنچتا اور جلد ہی وریدوں میں چلا جاتا ہے۔ دوران خون میں سرعیت ہوتی ہے۔ یہ مرض شریانوں کے کشادہ ہونے کی وجہ سے ہوتا ہے +

جس جگہ اجتماع الدم ہوتا ہے۔ وہ جگہ سرخ - گرم اور تپتی ہوتی ہوتی ہے۔ اور ساتھ لگانے سے شرائین کی تڑپ معلوم ہوتی ہے۔ عضو ماؤن کی رطوبت کا زیادہ اخراج ہونے لگتا ہے۔ بلکہ بعض حالات میں مصل دموی یا خون کا اخراج بھی ہوتا ہے۔ اور سرخی و

۱۔ اکٹوائی پر سیا۔	۱۔ کنجین۔
۲۔ آرٹیریل کنجین۔	۲۔ پارشل پیے تھورا۔
۳۔ ڈیٹرینیش آف بلڈ۔	۳۔ لوکل ہائی پر سیا۔
	۴۔ ہائی پر سیا آف سی لنگ۔

گرمی وغیرہ کی کیفیت زیادہ عرصہ تک ہے۔ تو اس عضو کے فعل میں خلل پڑ جاتا ہے اور اس کی ساخت میں تبدیلی پیدا ہو جاتی ہے +

(۲) جب وریدوں میں اجتماع الدم ہو۔ تو اسکو اجتماع الدم وریدی یا اجتماع الدم آلی کہتے ہیں۔ خاص ورید پر دباؤ پڑنے یا امراض قلب یا شش ہونے کے سبب سے براہ ورید خون واپس نہ جائے یا ضعف کے سبب سے قلب کمزور ہو یا طبقات شرائین میں خلل پڑ جائے تو یہ عارضہ لاحق ہوتا ہے۔ اور اگر جسم کے لگنے والے حصوں سے بوجہ ثقل خون واپس نہ جاسکے (جیسا کہ مرض دوالي میں ہوتا ہے) تو بھی اسی قسم کا اجتماع الدم ہوتا ہے۔ اور اس عارضہ میں وریدوں اور عروق شریہ کے اندر سیاہ خون بھرا رہتا ہے۔ جس سے دوران خون سست ہوتا ہے +

اگر بیرونی سطح پر اجتماع الدم وریدی ہو۔ تو وہ جگہ رخ۔ نیلگوں اور متورم ہوتی ہے۔ اس مقام کی وریدیں پچیدہ نظر آتی ہیں۔ اور اگر خون سے مادہ لیفین خارج ہو گیا ہو۔ تو مقام ماؤف کی جلد سخت اور کھردری معلوم ہوتی ہے جیسا کہ تہج معلوم میں دیکھا جاتا ہے +

گردوں میں اس قسم کا اجتماع الدم ہو تو پیشاب میں مادہ بھینہ خارج ہوتا ہے اور عشاء مائی میں ہو تو پانی کی مانند رطوبت خارج ہوتی ہے +

اگر یہ اجتماع الدم شدید ہو تو بعض وقت اخراج خون بھی ہوتا ہے۔ جیسا کہ صلابت کبد میں خون کی قتی ہوتی ہے۔ اور اگر بہت ہی زیادہ شدید ہو۔ تو مقام اجتماع کی پرورش بند ہو کر تقرح یا غائرانا (مروہ ہونا) ہو جاتا ہے۔ اور گاہے عضو ماؤف کی ساخت تبدیل ہو جاتی اور زنگت میں فرق پڑ جاتا ہے +

(۳) جب اجتماع الدم عروق شریہ میں ہو تو اسکو اجتماع فقری اجتماع الدم شری کہتے ہیں +

۱۔ سر و سس آفندی لور۔

۲۔ پیسہ کنجین۔

۳۔ کے پری کنجین۔

۱۔ وینس کنجین۔

۲۔ میکا نیل کنجین۔

۳۔ ویری کوزوین۔

۴۔ فلکیشیا ڈولس۔

دریدوں اور عروق شریہ کی دیواروں کے ضعیف ہو جانے کی وجہ سے خون کی واپسی باہستگی عمل میں آئے (جیسا کہ کبرسنی یا امراض شدیدہ کے بعد ہوتا ہے) یا عام کمزوری کی وجہ سے دوران خون سُست ہو جائے اور جسم کی پرسر میں کمی آجائے اور ساخت میں مضبوطی نہ رہے یا پھیپھڑوں میں خون اچھی طرح صاف نہ ہو یا جسم کا کوئی حصہ مفلوج ہو جائے تو یہ عارضہ لاحق ہو جاتا ہے۔ اور بعض مرتبہ درم شدید کے نتیجے کے طور پر بھی یہ اجتماع الدم ہوتا ہے +

اس اجتماع الدم میں مقام ماؤف کی کیفیت اجتماع الدم دریدی کی مانند ہوتی ہے اور ساخت میں اکثر نزال یا فساد ترکیب ہو جاتا ہے۔ اور اس مقام کا میلان خراب قسم کی سوزش کی طرف رہتا ہے +

جو اعضاء جسم قلب سے دور ہیں۔ ان میں اس قسم کا اجتماع الدم زیادہ ہوتا ہے۔ جیسا کہ ایام سرما میں سردی کی وجہ سے ماتھ پادوں کی انگلیاں نیلگوں ہو جاتی ہیں +

تشریح بعد وفات۔ جس جگہ شرائین میں اجتماع الدم ہو۔ وہ جگہ بہت سُرخ ہوتی ہے۔ لیکن جبکہ دریدوں میں اجتماع الدم ہو تو مقام ماؤف کی رنگت نیلگوں یا سیاہ یا مینگنی ہو جاتی ہے۔ اور اکثر اس کا نتیجہ استفاد یا سیلان خون ہوتا ہے۔ جو بعد مرگ تشریح کرنے سے دیکھا جاتا ہے +

بہت سے اعضاء میں مرنے کے بعد ایسا اجتماع الدم ملتا ہے۔ جو اکثر حالت زندگی میں نہیں ہوتا۔ اس کا سبب یہ ہوتا ہے۔ کہ جس طرف نقش پڑی رہتی ہے۔ اُس طرف خون کے مائل ہونے سے وہاں سُرخی آ جاتی ہے۔ جسکو اصطلاح میں احتقانِ رسوبی کہتے ہیں +

علاج۔ مقام ماؤف کو ایسی وضع پر رکھیں کہ خون باسانی واپس جاسکے۔ قسم اول کے علاج میں جو نکلیں لگوائیں۔ یا حجامت مع الشرط کے خون کی مقدار کو کم کریں گرمی پہنچا کر یا جاذب و خراش کنندہ ادویہ لگا کر خون کا امالہ کریں۔ سرد ادویہ کا ضناؤ کر کے مقام ماؤف کو تسکین دے سکتے ہیں۔ نیز اس کی وجہ کمی خون بھی ہو سکتی

ملہ ہائپوسٹیک بچچن۔

ملہ ڈی جنریشن۔

ہے چنانچہ خون خراب یا کمزور ہو تو اس کی اصلاح کریں +

دوسری اور تیسری قسم میں بذریعہ جو نمکوں کے خون نکلوائیں۔ اور بغیر کچھنوں کے سنگھیاں کھجوائیں۔ ملین ادویہ استعمال کریں۔ تاکہ خون کسی قدر کم ہو جائے۔ اس کے بعد ادویہ محرکہ سے خون کو تیز کریں۔ پھر مقویات استعمال کریں تاکہ دوران خون کی طاقت بحال رہے +

باقی دارد

طبی کتب مطالعہ

کرنے والے حضرات کے لیے وہ وقت کیا
شوار ہوتا ہے۔ جبکہ اثناء مطالعہ میں کئی ایسا
طبی لفظ آجاتا ہے جس کو وہ ناواقف ہوتے ہیں۔ اس
صوت میں طبی لفظ کا تمام شوق برباد اور اصل درجا
تقریباً مفقود ہو جاتا ہے۔ اس شوری کو رفع کرنے
کے لیے لغات و مطالعات طبیہ رنگات کبیر
حصہ اول بہترین کتاب ہے۔ اس میں تمام طبی الفاظ
و مطالعات کو نہایت سلیس اور سہل عبارت میں واضح کیا
گیا ہے۔ قیمت فی جلد تین روپے دس آنے کے وقت کی
اسی طرح جبکہ کسی نسخہ کی تیاری کے وقت کسی
دوا کا نام ایسا آجاتا ہے جس کے
شہور نام ہے

ناواقف ہوتے ہیں۔ چنانچہ
اسی تیاری کا خیال رکھ کر پارٹیکلر
اس وقت کو لغات
حصہ دوم اس نسخہ کو دیکھیں کہ وہ ادویہ کے عربی۔ فارسی۔
ہندی اور سنسکرت وغیرہ تمام نام اس لغت میں
منکدر ہیں۔ ہر ایک دوا کے نام کے ساتھ اس کا
بہت نام لکھا گیا ہے۔ یہ لغات اچھا اور دوسرا زود
ہر دوا کے لیے ایک لائق معاون ہے۔ قیمت ۲۰ روپے
جبکہ کینٹن پورہ یا سنے دونوں جگہ پانچ جلدیں
ناظم دارالکتب
مقولین باغ دہلی

فن جراثیم

(۶)

علم جراثیم

یہاں تک جراثیم کی شناخت کا پہلا طریقہ بیان ہوا ہے۔ جو خوردبینی امتحان کے ذریعہ کیا جاتا ہے۔ باقی دو طریقے اب بیان کیے جاتے ہیں۔

طریق زرعیہ۔ یعنی شناخت کے وہ طریقے جن میں جراثیم اگائے جاتے ہیں۔ خوردبینی مشاہدہ کے ساتھ ساتھ جراثیمی کاشت لگا کر مزید تحقیق کرنا مناسب ہے۔

ترکیب کاشت۔ جس طرح انسان کو بعض غذا میں ضروری اور مرغوب ہوتی

ہیں یا نباتات اپنے مناسب مزاج غذاؤں میں پھلتے پھوٹتے ہیں۔ اسی طرح جراثیم بھی مخصوص و منتخب مسم کی غذاؤں کو پسند کرتے ہیں۔ اور ان میں بہت جلد نشوونما پانے کی خاصیت رکھتے ہیں۔ اس مسم کی اغذیہ کو وسط زرعی یا "ٹرین" کہتے ہیں۔ اور

یہ انواع انواع اور اقسام اقسام کے ہوتے ہیں۔ چند ممتاز زمین یہ ہیں۔

شوربا۔ یعنی ہلام۔ بستہ یا منجمد مصل دم۔ اجار اجار جو گوند کے مانند ایک شے ہے

شوربا یا بخنی کا استعمال بالخصوص مادہ تلیق بنانے کے لئے یا جراثیم کے کیمیائی افرازات

درطوبات مرض کے اعمال وغیرہ کی تحقیق میں کیا جاتا ہے۔ بعض زمین کاشت بستہ اور

خشک مسم کے ہوتے ہیں اور ان کا استعمال عام طور پر اس وجہ سے کیا جاتا ہے۔ کہ اکثر

جراثیمی کاشت مختلف مسم کے جراثیم کی مختلف و مخصوص طرز پر ان اغذیہ منجمدہ کی سطح پر

یا ان کے اندر لگتی ہیں۔ اور ان کے اگنے کی حالت سے جراثیم کی تشخیص آسانی ہو جاتی ہے۔

۱۔ ہلام۔ جیلے ٹین۔

۲۔ مصل دم۔ ہڈی سیرم۔

۳۔ اجار اجار۔ اگلا اگار

۴۔ تلیق۔ وکیسین۔

۱۔ وسط زرعی۔
۲۔ زمین کاشت { کلچر میڈیم

۳۔ شوربا۔ براتقم
۴۔ بخنی۔

ہلام منجمد خاص طور پر اہمیت رکھتا ہے۔ بریڈو جہ کہ بعض مخصوص قسم کے جراثیم اُس کے منجمد و بستادہ کو حل کر کے رقیق سیال میں مبتدل کر دیتے ہیں چند دیگر جراثیم ایسے ہیں جو اس عمل ترقیق پر قابو نہیں رکھتے۔ مگر ہلام میں ایک یہ نقص ہے کہ اُس درجہ حرارت میں پگھل جاتا ہے۔ جو اکثر جراثیم کی افزائش کے لئے طبعاً ضروری ہے۔ اس وقت پر غالب آنے کے لئے دوسری ترکیبیں ایجاد کی گئی ہیں۔ مثلاً منجمد مصل دم کو حرارت کے اثر سے جھاکر پھر جراثیمی کشتیں لگا کر اُن میں اختمار پیدا کرنے والے اجسام (خمیر) کے عمل تخمیر (جس کے ذریعہ سے مادہ لحمی منہضم و محلول ہو جاتا ہے) کا مشاہدہ کیا جاتا ہے۔ علاوہ ازیں ایک دوسری چیز یعنی اجارہ اجارہ (اگارا گار) ایک ایسا وسیلہ کاشت ہے جو حرارت جسمی کی حدت سے یا کسی قسم کے جراثیم کے اثر سے رقیق و محلول نہیں ہوتا۔ اور کام میں لایا جاسکتا ہے +

مندرجہ بالا تفصیل سے زمین کاشت یا سامان تغذیہ جراثیم کی نوعیت و اہمیت روشن ہو چکی ہے۔ یہ وسائل اُس وقت اختیار کیے جاتے ہیں جب تحقیق و تشخیص کے لیے مصنوعی طور سے جراثیم کی کاشتیں اوگنا ضروری ہوتا ہے۔ مگر جسم انسان میں جراثیم کی من بھاتی غذاؤں۔ رطوبات اور فضلات جسم میں مل جاتے ہیں۔ اور یہ انہی میں سامان غتند و نوپا کر بڑھتے ہیں۔ اور اپنی محیر العقول کرشمہ سازیاں حالت صحت و مرض دونوں میں نمایاں کرتے ہیں +

مصنوعی کاشت کا یہ طریقہ ہے کہ ابتداءً ایک صاف و مطہر شیشہ کی ٹی میں مندرجہ بالا اشیاء میں سے کوئی مخصوص چیز (بطور سامان اعتدال یا جراثیم کی غذا کے) مثلاً منجمد ہلام یا اجارہ اجارہ بھر کر پہلے سے صاف و مطہر کر لیا جائے پھر فلاطینیہ کے تار کو (جس کے سرے پر ایک حلقہ سا بنا ہو) چر آغ بے دو میں سرخ و گرم کر لیا جائے اور تار کے اس حلقہ کو مریض کے مواد یا رطوبت جبکہ امتحان منظور ہوم میں ڈبو کر اس کا ایک قطرہ تار پر اٹھالیا جائے۔ اور شیشی کی

شیشہ کی ٹی { شیشہ شوب

امتحان کی ٹی { سلی ڈمی فائوٹ جیلے ٹین

علا فلاطینیہ۔ پلاٹینم۔

علا چر آغ بے دود۔ اسپرٹ لیسپ

نلی کے اندر کے مادہ کی سطح پر آہستہ سے چھو کر قطرہ رطوبت کو اس میں بخوبی حل کر دیا جائے یا ملا دیا جائے۔ پس اب مواد کے اندر جو جراثیم ہیں۔ گویا اُنکی کاشت کے لئے مناسب زمین میں ختم ہو دیا گیا اس ختم ریزی کو اصطلاح میں تلقین کہتے ہیں۔

اب جراثیم کا بیج تو مناسب زمین میں ہو دیا گیا۔ مگر ضروری ہے کہ بیج کے اُگنے کے لئے مناسب درجہ کی حرارت بھی حاصل ہو۔ لہذا شیشہ کی نلی کو آلہ حضانت^۱ جس میں حسب خواہش معینہ درجہ کی حرارت دی جاسکتی ہے میں رکھ دیا جائے۔ اور جراثیمی کشت کو اُگنے دیا جائے۔ اکثر دوسرے روز کشت اُگ کر تیار ہوگی۔ اُس کا امتحان طریقہ مقررہ پر کیا جائے اور جراثیم کی نوعیت و ماہیت کی تحقیق اب کی جائے۔

درمزیہ تفصیل اس باب میں علم الجراثیم کی مخصوص عملی کتب میں دیکھنا چاہئے جبرم جاندار حیوانات کی تلقین^۲۔ شناخت جراثیم کا تیسرا ذریعہ ہے۔ جراثیم کو پہلے رطوبات و مواد سے جدا کر کے بذریعہ پککاری جانوروں کے جسم میں داخل کر کے دیکھا جاتا ہے۔ کہ اس عمل سے ان جانوروں میں بعینہ وہی امراض و عوارض پیدا ہوئے کہ نہیں جو کہ مریض میں موجود پائے گئے تھے۔

تاریخ علم الجراثیم کے ابتدائی درجہ ارتقاء میں جبکہ جراثیم کا مولد امراض ہوتا یقینی طور پر مسلم نہ تھا علامہ کاخ^۳ (جرمنی کے ماہر علم الجراثیم) نے حسب ذیل اصول و قضایا قائم کیے۔ جب یہ تمام شرائط کسی خاص قسم جراثیم کے متعلق بلا کم و کاست پورے ہو جائیں تو اُسی کو مرض مخصوص کا سبب فاعلی سمجھا درست ہوگا۔

(۱) جرثومہ (جس کی نوعیت اور شکل و شباهت غیر مشتبہ اور دیگر جراثیم سے متاثر نہ ہونی چاہئے) مرض مخصوص کے ہر مریض میں بلا استثناء موجود ہو۔

(۲) یہ جرثومہ جسم مریض سے خارج کیے جانے کے بعد بھی مصنوعی کشت کے ذریعہ متعدد بار نسلاً بعد نسل پیدا کیا جاسکے تاکہ اس کو اثر و سنیدگی سے اصلی مورث اعلیٰ کا اثر

۱۔ تلقین۔ انا کوئے شن۔

۲۔ تلقین۔ انا کوئے شن۔

۳۔ آلہ حضانت۔ انا کوئے ٹر۔

۴۔ مسائل کاخ۔ کاکس پاپچو لیٹس۔

نسل مابعد سے خارج ہو جائے۔ (مگر پھر بھی اولاد اسی مرض کو پیدا کرے)
 (۳) اس جرثومہ کو اگر تجربتا عمل تلیق کے ذریعہ کسی دوسرے تندرست حیوان
 کے جسم میں داخل کیا جائے تو مؤخر الذکر میں بھی بعینہ وہی مرض و عوارض پیدا
 ہو جائیں +

(۴) جس حیوان پر اس طرح عمل تلیق کیا جائے۔ اُس کے جسم کے اندر سے وہی
 جرثومہ حاصل ہو سکے +

ابتداءً ان تمام شرائط کا ہر حالت میں پورا ہونا لازمی تصور کیا جاتا تھا۔ مگر ان کی
 پابندی بلام و کاست چنداں ضروری نہیں خیال کی جاتی۔ مثلاً عصی جذامیہ جسے اب
 مسلم طور پر جذام کا باعث تسلیم کر لیا گیا ہے۔ اب تک مصنوعی کشت میں نہیں پیدا ہو سکا
 ہے۔ اگرچہ کاخ کی پہلی شرط کے مطابق وہ جذام کے ہر مریض میں پایا جاتا ہے مگر اب
 بعض دیگر ذرائع ثبوت ایجاد ہو گئے ہیں۔ مثلاً مخصوص جراثیم مریض کے خون کے اندر
 ایسے مخصوص مادے پیدا کر دیتے ہیں جن سے جراثیم کے گروہ اکٹھا کیے جاسکتے ہیں
 (التصاقین) ان کا یہ طریق جستلغ مخصوص و مختص اشکال میں ہوتا ہے جن سے جراثیم
 کی نوعیت مخصوصہ کا ثبوت مل جاتا ہے +

عملیات تلیق کے تجربات اب عموماً امراض و عوارض کی تشخیص کی غرض سے کیے
 جاتے ہیں۔ مثلاً امراض متعلقہ تدرن کے مریضوں کے مواد و رطوبات رسیپ۔ پیشاب
 وغیرہ) میں چونکہ عصی درنیہ نہایت خفیف مقدار میں حاصل ہوتے ہیں اور باسانی
 ان کی کشت مصنوعی طور پر اگانا اور ان کا رنگنا محال ہوتا ہے۔ لہذا ان مواد کو تلیق
 کے ذریعہ دیگر حیوانات میں تحت الجلد یا اندرون سناخ داخل کیا جاتا ہے خرگوش
 (ارنب مصری) وغیرہ میں جب مادہ مذکور اس طرح داخل کیا جاتا ہے تو اگر مواد میں عصی درنیہ
 زندہ موجود ہوتے ہیں۔ تو ان حیوانات میں مرض تدرن کے علامات و عوارض یقینی طور
 پر پیدا ہو جاتے ہیں۔ اس تجربہ میں ایک خاص نقص یہ ہے کہ عمل تلیق کے بعد علامات
 مرض جلد نہیں پیدا ہوتے اور کم از کم دو یا تین ہفتہ کا وقفہ لگتا ہے +

۱۔ التصاقین۔ اگلوئی مین۔

۲۔ ارنب مصری۔ گونی پک

۳۔ عصی درنیہ۔ بیسیس ٹیوبرکولوسس۔

اکثر اوقات عمل تلیق کے ذریعہ جراثیم کی خالص کشتیں ہی پکاری سے داخل جسم
 حیوانات کی جاتی ہیں۔ ایسا اُس وقت کیا جاتا ہے۔ جب جراثیم مرض شکل شبہا بہت میں
 بے ضرر جراثیم سے مشابہ نظر آتے ہیں۔ اور اُن کے اور بے ضرر جراثیم کے درمیان اس
 اتحاد کی وجہ سے تیز و تفریق مشکل ہوتی ہے۔ اس کی مثال عصی جبر خبیثہ ہے جو شکل
 و شبہا بہت میں دیگر بے ضرر جراثیم کی اقسام سے بہت مشابہ ہے۔ ان بے ضرر جراثیم
 اور جبر خبیثہ کے عصی کے درمیان تفریق کی غرض سے عمل تلیق کرنا پڑتا ہے مگر
 تلیق کے بعد ادنی حیوانات میں جبر خبیثہ کے علامات ظاہر ہو جائیں تو پھر یقینی طور
 پر معلوم ہو سکتا ہے۔ کہ یہ جراثیم اسی مرض کے تھے۔ اس ترکیب میں ایک لطیف و
 نفیس اصلاح باریک فرق کے لئے بعض مناسب حالتوں میں یوں ہی کی جاتی ہے
 کہ مشتبہ جراثیم کی کشت دو حیوانات (ایک تو ایسا جسے فاد جراثیمی حفظ ماتقدم کے
 لیے لگا کر اس کے اثر سے محفوظ بنا دیا گیا ہو۔ اور دوسرا ایسا جو معمولی حالت میں ہو
 اور اس سے متاثر ہونے کی قابلیت رکھتا ہو) ایک محفوظ (منیج) اور دوسرا غیر
 محفوظ (غیر منیج) میں تلیق کے ذریعہ لگائی جاتی ہے۔ نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ محفوظ میں تو
 مرض مشتبہ پیدا نہیں ہوتا۔ اور غیر محفوظ حیوان میں مرض کے علامات نمایاں ہو جاتے
 ہیں اور اس طرح مخصوص مولد امراض جراثیم کی تشخیص ہو جاتی ہے۔ اسی ترکیب
 سے مرض کزاز کی تشخیص ہی کی جاتی ہے۔ چونکہ عصی کزاز مریض کے رطوبات اور پیپ
 وغیرہ میں تنہا موجود نہیں ہوتے بلکہ اُن کے ساتھ دوسرے بہت سے جراثیم ہی لے
 جئے رہتے ہیں۔ اس لئے اُن کو مخلوط مواد میں سے جدا کرنا نہایت مشکل ہوتا ہے۔
 اس اختلاط کی وجہ سے تلوین کے ذریعہ عصی کزاز یہ اور دیگر جراثیم میں تفریق مشکل
 ہوتی ہے۔ کیونکہ ان سب پر ایک جیسی رنگت چڑھ کر شکل و شبہا بہت میں سب
 مشابہ نظر آتے ہیں۔ ایسی حالت میں عمل تلیق کے ذریعہ مندرجہ ذیل طریقہ سے
 تفریق باسانی کی جاسکتی ہے۔

۱۔ شور بایا بخنی کی زمین میں پہلے مواد مشتبہ کی تلیق کی جائے۔ یعنی شور بے کی

۱۔ عصی جبر خبیثہ۔ بیسی اس انفورکس۔

۲۔ منیج۔ امیونازڈ۔

۳۔ فاد جراثیمی۔ ایفٹی ٹاکسین۔

۴۔ عصی کزاز بیسی اس ٹیٹس۔

فی میں مواد کا ایک قطرہ ملا کر کشت آگائی جائے۔

- ۲۔ پھر اس فی کو مناسب حرارت پہنچانے کے لئے آلہ حضانت میں ہوا کی غیر موجودگی میں رکھا جائے (کیونکہ کزاز کے جراثیم "غیر ہوائی" ہوتے ہیں)۔
- ۳۔ جب کشت تیار ہو جائے، تو اسکو دو حصوں میں تقسیم کر لیا جائے۔
- ۴۔ ایک حصے کو معمولی "غیر محفوظ" (غیر منہج) حیوان میں پھکاری کر دیا جائے۔

- ۵۔ دوسرے حصے کو "محفوظ حیوان" (جس میں مصل ضد کزاز کے ذریعہ پہلے سے قوت مناعت پیدا کر دی گئی ہو) میں لگا دیا جائے۔
- ۶۔ اگر پہلا حیوان مر جائے اور دوسرا بے ضرر رہے تو تحقیق ہو گیا کہ مواد مستحبہ میں جراثیم کزاز (عصبی کزاز) موجود تھے۔

۱۔ آلہ حضانت۔ انکیوبےٹر۔

۲۔ غیر ہوائی۔ ان ایر ویز۔

۳۔ مصل ضد کزاز۔ اینٹی ٹکسیرم

مراسلات

چیدہ منہجات کے ذیل میں بیاض مشائخ کے چند نسخے بہم تھے اور ابہام رفع کرنیکی درخواست کی گئی تھی۔ اسپرشیخ الشہبازی صاحب نے اپنے مراسلہ میں جوابات دیے ہیں۔

(۱) "تخم آذیری" تخم کٹیلہ کو کہتے ہیں۔

(۲) "دکر" کا وزن ایک تولہ ہوتا ہے۔

(۳) "ناوا" مازو کا دوسرا نام ہے۔

(۲)

قدوسیہ طبیہ کالج مدراس

کا تعلیمی سال ماہ شوال سے شروع ہوتا ہے۔ طلباء کی درخواستیں جلد آنی چاہئے۔ مزید معلومات کے لیے دس گاہہ مذکور کا دستور العمل ملاحظہ کریں۔

حکیم حاجی سید مخدوم اشرف

معتد اعزازی۔ قدوسیہ طبیہ کالج۔ ٹرپلی مین۔ مدراس

علمی شکوک

انسان کی طبعی غذا

جناب گ۔ س۔ بھٹناگر۔ پنڈرا ضلع بلاسپور سے تحریر فرماتے ہیں :-
 جناب من۔ تسلیم۔ میں نے ماہ مارچ کے ایسح میں (صفحہ ۴۰۹ پر) انسان کی
 طبعی غذا کو پڑھا جسکو حکیم محمد صدیق صاحب سیرٹھی نے لکھا ہے۔ اس میں سیر
 کچھ شکوک ہیں جنہیں درج ذیل کرتا ہوں۔ مہربانی فرما کر رسالہ ایسح میں شائع فرما کر
 ممنون کریں۔

میرا دعویٰ ہے کہ انسان طبعاً سبزی خور ہے۔ اور گوشت خور نہیں ہے۔ انسان کی
 طبعی غذا گوشت نہیں ہو سکتی۔ کیونکہ (۱) گوشت خور جانوروں کی آنکھیں آگ کے مانند
 چمکا کرتی ہیں۔ اور تاریک رات میں دور تک باسانی دیکھ سکتے ہیں۔ جس طرح بلی۔ شیر
 وغیرہ کی آنکھیں۔ جس کی وجہ یہ ہے کہ قدرت نے ان میں ایک مادہ اسی غرض سے
 عطا فرمایا ہے۔ جسکو ٹاپنی ڈھم۔ لیوسی ڈھم کہتے ہیں۔ جو کہ انسان اور سبزی خور جانور دوا
 میں موجود نہیں ہے۔

المسیلم۔ یہاں تحقیق طلب یہ امر ہے کہ آیا شکاری پرندے مثلاً باز۔ چیل
 شکرے وغیرہ کی آنکھوں میں بھی یہ صفت ہوتی ہے۔ یا نہیں۔ کیا یہ جانور بڑا
 شب کو اسی طرح دیکھ سکتے ہیں۔ یہ تو غالباً صرف گوشت خور پرندے ہیں
 دویم۔ شیر و بلی وغیرہ مطلق گوشت خور ہیں۔ اور انسان کو مطلق گوشت خور
 کسی نے نہیں کہا ہے۔ کیا ایسی آنکھوں کا ہونا مطلق گوشت خور ہونے
 کے لئے ضروری ہے۔ یا اس حالت میں بھی ضروری ہے جبکہ کوئی حیوان سبزی خور
 اور گوشت خور دونوں ہوں۔ انسان دراصل ہمہ خور ہے۔

(۲) جو جانور گوشت خور ہیں وہ زبان سے پانی پیتے ہیں۔ جیسے کتے۔ بلی۔ شیر وغیرہ۔ اور
 سبزی خور مثلاً سے پانی پیتے ہیں۔

۱۔ ضربہ لہانیہ (غریبہ۔ چوٹ + لہانیہ۔ روشن) ایسح +

شاید اگر انسان خالص گوشت خور ہوتا۔ تو یہ بھی زبان سے پانی پیتا۔ مگر ہمہ خور ہونے کی وجہ سے گوشت خور کے تمام صفات کا پورے طور پر پایا جانا ضروری نہیں۔ جس طرح سبزی خور حیوانات جنگلی کرتے ہیں۔ مگر انکے جنگلی نہیں کرتا۔ علاوہ ازیں مور بھی ایسے جانور ملتے ہیں جو خالص گوشت خور ہیں۔ مگر وہ زبان پکائی نہیں پیتے۔ مثلاً شکاری پرندے۔ + ایسے

(۳) گوشت خور جانوروں کے دانت نوکیلے اور تیز ہوتے ہیں۔ اور سبزی خور جانوروں کے دانت چوڑے اور کند ہوتے ہیں۔ انسان میں اس قسم کے نوکدار دانت نہیں ہوتے ہیں۔ +

اسپر تمام اعضاء و رگوں کا صواب ہے کہ انسان کے دانت دونوں قسم کے جانوروں کے مین مین ہوں۔ اگر انسان بھی خالص گوشت خور ہوتا۔ تو اس کے سارے دانت نوکیلے ہوتے۔ + ایسے

۴) گوشت خور جانوروں کو قدرت نے ناخن اور پنچے عطا کیے ہیں۔ جو جلد میں پوشیدہ رہتے ہیں۔ اور ضرورت کے وقت انکو باہر نکال لیتے اور ان سے کام لیتے ہیں۔ اور یہ ناخن تیز اور نوکیلے ہوتے ہیں۔ سبزی خور جانوروں میں پنچے اور ناخن تیز نوکیلے نہیں ہوتے ہیں۔ نیز گوشت خور جانوروں کے پنچے میں گدیاں ہوتی ہیں جس سے چلتے وقت آواز نہیں ہوتی۔ اور دبے پاؤں سے چلتا ہے۔ برعکس اس کے سبزی خور جانوروں میں سخت قسم کا سم اور کھر ہوتے ہیں۔ جس سے چلنے میں کم و بیش آواز ہوتی ہے۔ چونکہ انسان میں ایسے ناخن اور پنچے نہیں ہوتے ہیں۔ اس لئے وہ گوشت خور نہیں ہو سکتا۔ +

آپ کا دعویٰ ہے کہ انسان سبزی خور ہے۔ اور آپ نے ابھی تسلیم کیا ہے کہ سبزی خور کے سخت قسم کے سم اور کھر ہوتے ہیں۔ جس سے چلتے وقت کم و بیش آواز ہوتی ہے۔ تو کیا انسان میں اس قسم کے سم اور کھر نہیں؟ اگر نہیں۔ تو آپ کا خیال بالکل مشکوک ہو گیا۔ پھر آپ یہ کیسے چاہتے ہیں کہ انسان اگر گوشت خور ہو تو شیر کے سے پنچے ناخن بھی ہوں۔ آپ پھر غور کریں۔ آپ خالص گوشت خور جانوروں کے صفات پورے طور پر ہمہ خور

میں تلاش کرنا چاہتے ہیں۔ یہ ہرگز آپکو نہیں ملیں گے۔ اسی طرح انسان میں خالص سبزی خور حیوانات کے صفات بھی منظر نہ آئیں گے۔ تو کیا اسکا یہ مطلب ہوگا کہ وہ نہ سبزی خور ہے۔ اور نہ گوشت خور۔

انصاف مجبور ہو کر تسلیم کرتی ہے کہ انسان ہمہ خور ہے۔ قدرت نے اسے آزادی بخشی ہے۔ اسکی شرافت و فیصلت اسکی مقتضی ہے کہ وہ اپنی زندگی ہر طرح بچا سکے۔ اور محفوظ رکھ سکے۔

علامہ ازیں دریائی گوشت خور جانوروں اور گوشت خور پرندوں میں یہ سب باتیں کا فور ہوتی ہیں۔ ایسے

ہمارے مہربان حکیم محمد صدیق صاحب میرٹھی نے صرف تین اعضاء پر انسان کو گوشت خور قرار دیا ہے۔

دانت۔ معدہ۔ اور آنتیں۔

۱۔ دانت۔ دانتوں کا فرق میں اوپر لکھ چکا ہوں۔

۲۔ معدہ۔ معدہ میں غذا کے ہضم کے لئے گیسٹرک جوس (رطوبت معدیہ) پیدا ہوتی ہے۔ اس کی ترکیب میں ایک تیزاب (ہیڈروکلورک) ہوتا ہے جسکی مقدار گوشت خور جانوروں میں زیادہ ہوتی ہے۔ کیونکہ یہ تیزاب کچے گوشت اور ہڈیوں کو ہضم کر لیتا ہے۔ برعکس اس کے انسان و سبزی خور جانوروں میں یہ تیزاب رطوبت معدیہ کے اندر کم پایا جاتا ہے۔ یا یہ کہنا چاہئے کہ قدرت اسقدر پیدا کرتی ہے کہ نباتات ہضم ہو سکیں۔

اگر تیزاب مذکور رطوبت مذکورہ کے اندر انسان میں کافی نہیں ہے جیسا کہ آپکا دعویٰ ہے۔ تو چاہئے کہ انسان گوشت کھا کر سود مضمی میں مبتلا ہو جائے جیسا کہ بکری۔ بیل وغیرہ کہ اگر سبزی کی بجائے گوشت کھلا دیا جائے تو یہی بد مضمی کی شکایت ہو سکتی ہے۔ اور وہ لاغر ہو سکتے ہیں۔ میرا دعویٰ ہے کہ تیزاب مذکور اور رطوبات مذکورہ انسان میں اس مضم کی ضرورت ہے کہ اس کے اندر گوشت ہضم ہو سکے۔ جیسا کہ منافع الاعضاء (فزیا لوجی)

۱۔ ہیڈروکلورک ایسڈ۔ حامض مایو اختری۔ ایسے

کے ماہرین نے رطوبت مذکورہ کو معدہ سے باہر نکال کر اس کے اندر
گوشت کی بوئی کو ڈال کر دیکھا اور امتحان کیا ہے۔ اور تجربہ سے یہ ثابت ہوا
ہے کہ رطوبت معدیہ کے اندر وہ بوئی گھل کر مضم ہو جاتی ہے۔ ایسج

۳۔ آنتیں۔ آنتوں میں چنداں فرق نہیں ہے۔ صرف لمبائی سے یہ نہیں کہا
جاسکتا کہ انسان گوشت خور ہے۔ اگر خور سے دیکھا جائے۔ تو سبزی خور جانوروں
میں جس قدر لمبی آنتیں ہوتی ہیں۔ انسان میں اس سے کسی قدر کم لمبی ہوتی ہیں۔ درحالیکہ
گوشت خور جانوروں کی آنتیں چھوٹی نہیں ہوتی ہیں۔ آنتوں کی لمبائی صرف
قد اور نسل کے اوپر ہے۔ جس کی وجہ سے یہ ثابت نہیں ہو سکتا کہ انسان گوشت
خور ہے۔

اگر آنتوں کی لمبائی کا دار و مدار قد اور نسل پر ہے۔ تو دوسری تمام باتوں
(مثلاً آنکھ کی چمک۔ زقند کی ہڈی۔ پنجہ۔ ناخن۔ کھر۔ دانت وغیرہ) کا دار و مدار
بھی نسل کے متعلق ہو سکتا ہے۔ حالانکہ یہ اچھی طرح ثابت ہے کہ سبزی خور
حیوانات کی غذا آنتوں میں بہت دیر تک مضم ہوئی ہے۔ اسی وجہ
وہ لمبی ہوتی ہیں۔ ایسج

گوشت کے استعمال سے پیشاب میں البیومن زیادہ پیدا ہوتا ہے۔ اور گوشت
خور جانوروں میں یوریک زیادہ پیدا ہوتا ہے۔ مگر انسان کے پیشاب میں اس قدر یہ
مادہ نہیں ہوتا۔ جتنا کہ گوشت خور جانوروں میں ہوتا ہے۔

واقعی انسان میں جو کہ ہمہ خور ہے یہ مادہ اس قدر نہیں ملنا چاہئے جتنا کہ
صرف گوشت خور میں مل سکتا ہے۔ اسی طرح بہت سے مواد پیشاب کے
اندر سبزی خور میں پائے جاتے ہیں۔ جو انسان میں اُس مقدار سے نہیں
پائے جاسکتے۔ مگر بہر حال یہ ثابت ہے کہ انسان میں جس قدر یوریک ملتا ہے
خواہ وہ شیرینی سے کم ہو۔ مگر سبزی خور جانوروں سے زیادہ ہوتا ہے۔ جو
ایک کافی شہادت ہے کہ انسان گوشت کھا سکتا اور اسے مضم کر سکتا ہے۔ ایسج

۱۔ البیومن۔ رطوبت بھینہ۔ سفیدی بھینہ جیسا مادہ۔ ایسج

۲۔ یوریک۔ بول آگین۔ ایک مٹم کانگ جو یورک ایسڈ (تیزاب پیشاب) سے بنتا ہے۔ ایسج

علاوہ اس کے گوشت خور جانوروں میں ایک قسم کی ہڈی ہوتی ہے جسکو لکی
بون کہتے ہیں۔ یہ ہڈی ہر ایک طرف ایک ایک ہوتی۔ اور کسی دوسری ہڈی سے جوڑ
ہیں بناتی۔ بلکہ صرف ایکلی گوشت کے درمیان ہوتی ہے۔ جس سے زقندر مارنے اور
جانوروں کے شکار کرنے میں مدد ملتی ہے۔ جیسا کہ شیر چیتے وغیرہ میں ہوتی ہے۔ مگر یہ
ہڈی مہتری خور جانوروں میں نہیں ہوتی ہے +

(۱) انصاف اسکا مقتضی تھا کہ جس طرح آپ نے آنتوں کی لمبائی کو نسل و قدر
موقوف رکھا تھا۔ اسکو بھی آپ نسل پر موقوف رکھتے (۲) کیا اس ہڈی کا
نہ ہونا مہتری خور ہونے کی کافی شہادت ہے؟ اگر ہے تو کیا آپ شکاری
پرندوں اور دریائی گوشت خور جانوروں میں اس ہڈی کو دکھلا سکتے
ہیں (۳) کیا یہ صحیح نہیں ہے کہ یہ ہڈی صرف ان شکاری جانوروں میں پائی جاتی
ہے۔ جو صرف گوشت پر گزارہ رکھتے ہیں؟ مسیح

اگر صرف دانتوں پر حکیم صاحب کا دار و مدار ہے۔ تو اسکا جواب یہ ہے کہ
جس طرح انسان میں دو عدد دندان نیش زیرین اور بالائی جبرٹے میں پائے جاتے ہیں
اسی طرح پرگھوڑے۔ گدھے۔ خچر۔ زبیرا۔ اونٹ وغیرہ میں پائے جاتے ہیں +
یہ قطعی مشاہدہ کے خلاف ہے۔ جن دانتوں کو آپ دندان نیش کہتے ہیں۔
اگر آپ بغور ملاحظہ کریں گے۔ تو انسان کے دانت کی طرح نیکیلے ہرگز نہ پائینگے
اسپر تمام ماہرین افعال الاعضاء کا اتفاق ہے۔ مسیح

حکیم صاحب نے فرمایا ہے کہ گوشت خور جانور صرف اوپر نیچے اپنے جبرٹے کو
حرکت دے سکتے ہیں۔ اور مہتری خور جانور اپنے جبرٹوں کو دائیں اور بائیں پھرا سکتے
ہیں۔ یہ بھی قابل تسلیم نہیں۔ کیونکہ جبرٹوں کا جوڑ قدرت نے اس قسم کا بنایا ہے کہ اس سے
دائیں بائیں حرکت ہو سکتی ہے۔ گوشت خور جانور بھی اپنے جبرٹوں کو دائیں بائیں حرکت
دے سکتے ہیں۔ جیسا کہ شیر چیتے میں دیکھا گیا ہے +

آج تک تو ماہرین افعال الاعضاء کا اسی پر اتفاق رہا ہے کہ بی سکتے۔ شیر
وغیرہ چنگلی نہیں کرتے۔ اور نہ کبھی انکے جبرٹوں کو دائیں بائیں اس طرح
حرکت کرتے ہوئے دیکھا گیا ہے جس طرح بیل۔ بکری جیسے حیوانات کھاتے

وقت ملا سکتے ہیں۔ مگر آج اس کے خلاف مشاہدہ کرایا جا رہا ہے۔ یہ میں
مانتا ہوں کہ ان کے جوڑے کسی قدر دائیں بائیں حرکت ہو سکتی ہے۔ مگر کیا
کھاتے وقت حرکت اور نٹ بیل کی طرح دائیں

بائیں ہوتی ہے؟ عام طور پر آپ کہتے ہیں کہ کوئی راستہ ہی دیکھتے ہو گئے
کہ وہ گوشت کو منہ میں لیکر سیدھی حرکتوں سے کچل ڈالتے ہیں۔ اسی وجہ
ان کے دانت بھی ہلکی کی طرح سے چوڑے چوڑے نہیں بنائے گئے ہیں۔

مگر انسان اپنے جبرٹوں کو کھاتے وقت کسی قدر گھماتا بھی ہے اور غذا کو
ڈاڑھوں کے درمیان پیتا جاتا ہے۔ اور جبرٹوں کو اونچے بھی کرتا ہے۔

غرض اسکی حالت گوشت خور اور سبزی خور جانوروں کے بین بین ہی۔ بشرطیکہ

نہ نظر انصاف دیکھا جائے۔ اور مقصد پاک (طلب حق) ہو۔ ایس

بعض گوشت جانوروں کے اعضاء تناسل میں ہڈی ہوتی ہے (مثلاً کتے) اور
بعض کے خار دار ہوتے ہیں۔ جیسے شیر وغیرہ۔ مگر یہ دونوں باتیں سبزی خور جانوروں
میں نہیں پائی جاتی ہیں۔ اور نہ انسان میں۔ مادہ ہلی کے کلمے ٹورس میں ہڈی ہوتی ہے
مگر سبزی خور جانوروں میں نہیں پائی جاتی ہے۔

(۱) اول تو آپ خود قائل ہیں کہ یہ باتیں بعض میں ہوتی ہیں اور بعض میں نہیں

(۲) یہ سب جانور قائل گوشت خور ہیں۔ اور انسان خالص گوشت خور نہیں ہے

(۳) جن بعض حیوانات میں ہڈی نہیں ہوتی ہے کیا وہ اس کے نہونے کی وجہ سے

سبزی خور ہو گئے؟ اگر نہیں تو انسان کے اعضاء تناسل ایسے کیوں تلاش

کیا جائے۔ ایس

گوشت خور جانور جس طرح کچے گوشت اور ہڈیوں کو کھا کر ہضم کر سکتا ہے۔ کیا اس طرح
انسان بھی کچے گوشت اور ہڈیوں کو کھا کر ہضم کر سکتا ہے۔ اگر انسان ہضم کر سکتا ہے تو
کتنے عرصہ میں ہضم کر سکتا ہے۔ اور کتنی مدت تک کچے گوشت پر قناعت کر سکتا ہے۔ اگر
کچا گوشت انسان ہضم نہیں کر سکتا۔ تو گوشت طبعی غذا انسان کی نہیں ہو سکتی۔ برعکس اس
انسان بخوبی کچے ثبات کو ہضم کر سکتا ہے۔

(۱) دنیا میں۔ نہیں صرف ہندوستان کے سیکڑوں انسان شہادت دینگے کہ

وہ کچا گوشت ہضم کر سکتے ہیں۔ بلکہ انکی غذا میں شامل ہے۔ گو دھڑ۔ ضلع
 پنج محل متصل ریاست بڑودہ کی انسانی آبادی سے آپ اسکا حال دریافت کریں
 (۴) رہا کتنے عرصہ میں ہضم کر سکتا ہے؟ اسکا جواب یہ دیا جاسکتا ہے کہ گوشت کے
 ہضم کرنیکی قوت مختلف گوشت خوروں میں کم بیش ہوتی ہے۔ یہ اختلاف صرف
 انسانوں میں نہیں بلکہ جانوروں میں بھی ہے۔ کیا سب جانور ایک ہی مدت میں ہضم کر سکتے
 ہیں (۵) گوشت خور جانور کو جب بچپن سے پکا کر گوشت کھلایا جاتا ہے۔ تو وہ
 کچے گوشت کو چھوٹے تک نہیں مالدہ آسانی سے ہضم کر سکتے ہیں۔ اسی طرح
 انسان اپنی عقل سے تمام ماکولات کو پکا کر اور بنا بنا کر استعمال کرتا ہے۔ اور جب وہ
 اسکا عادی ہو جاتا ہے۔ تو اسکے خلاف نہ وہ پسند کرتا ہے۔ اور نہ ہضم آسانی سے
 کر سکتا ہے۔ مگر ایسی قومیں دنیا میں موجود ہیں جو صرف جنگل کے شکار پر گزارہ رکھتی
 ہیں۔ اور سبزی سے انھیں کوئی واسطہ نہیں۔ مگر باوجود اسکے وہ سبزی خور
 انسانوں سے قوی ہیں۔ اور اگر یہ مان بھی لیا جائے کہ انسان کچے گوشت کو بآسانی
 ہضم نہیں کر سکتا۔ تو یہ کسکا دعویٰ ہے کہ وہ کچا گوشت کھانے والا ہے؟
 سب سے پکا جواب فطرت اور قدرتی بدنی قوت کا ہے۔ اگر بدن انسان گوشت
 کے ہضم کرنیکی رطوبتیں اور اعضا موجود ہیں۔ تو کڑوڑا آواز اسکے خلاف بلند ہوا
 وہ اسکی طبعی غذا ہونے سے بدل نہیں سکتا۔ جو قومیں پہلے گوشت پر سبزی رکھتی تھیں۔
 جب انکے رہبر سبزی گوشت کی طرف مائل کیا۔ اور انکی خوراک کا جز بن گیا۔ پہلے سے
 قوت۔ قد اور توانائی میں اضافہ ہو گیا ہے۔ جاپان کا حال شاید آپ نے اخبارات میں
 نہیں پڑا۔ اب جاپانیوں کے قد میں گوشت کے استعمال کے بعد سے بالواسطہ ایک
 دو قیراط (پنج) کا اضافہ ہو گیا ہے۔ اگر گوشت انسانی طبعی غذا نہ ہوتی۔ تو سبزی خور
 انسانوں سے گوشت خور انسانوں کی صحت و قوت یقیناً کمزور ہوتی۔ یہ ایک ایسی
 شہادت ہے کہ اس انکار کی گنجائش نہیں ہے۔ اگر شیر چیتے وغیرہ کو گوشت کی بجائے
 سبزی دی جائے۔ اور اگر بکری۔ بیل کو سبزی کی بجائے گوشت پر رکھا جائے۔ تو
 آپ اندازہ کریں کہ اسکا کیا حال ہوگا۔ برعکس اس کے انسان گوشت کھانے
 کی حالت میں کیسا رہتا ہے؟ ایسح

عمل احتقان

(۱۱)
احتقان عضلی

(ازعالیجناب علامہ محمد عثمان خاں صاحب ل. م. س. - ماموٹ پی یا برٹروانی)

سلورسان کے خواص و استعمال

سلورسان کے خواص سنگیہا کے دیگر مرکبات سے مشابہ ہیں۔ مگر چونکہ ایک ثلاثی (ٹرانی و لٹ) مرکب ہے۔ اس لئے اس کے استعمال میں سمیت کا اندیشہ اتنا نہیں ہو سکتا۔ اور جسم اسے بہولت قبول کر لیتا ہے۔ اس کے فوائد کی تفصیل بہت طویل ہے۔ اور ان سے کتنے بھرے پڑے ہیں۔ مگر یہ خصوصاً جراثیم آتشک کے لیے اکسیر ہے۔ اسی طرح اس خاندان کے دیگر اقسام جراثیم مثلاً ری لیپ سنگنیو (حمی ناکسہ) سلی پنگ سکس (مرض النوم) اور مختلف قسم کے کسمی بخار مثلاً موسمی تب (ملیریا) خواہ شدید ہو۔ یا مزمن۔ اور دیگر امراض کے جراثیم پر شدید اثر رکھتا ہے۔ بعض ماہرین اسکو دوسرے بہت سے امراض مثلاً سرطان (کنسر) جذام (پری) اور ام قوتیہ (ریاز) سراجہ (گلینڈرز) فقر الدم یا سود القنیہ (اینیمیا) وغیرہ میں بھی مفید مانتے ہیں۔ اسکا محلول سیال اکثر امراض دھن کے چھالوں۔ اور منہ کے زخموں میں کلی (غرغزہ) کے طور پر استعمال کیا جاتا ہے۔ اور دانتوں اور مسوڑھوں کی پیپ کے لئے بھی مفید ہے۔ سالورسن کا اکثر استعمال تعفن دم (سپٹی میا) میں بھی خون کو پاک کرنے کے لیے کیا جاتا ہے۔ مثلاً چوبے کے کاٹنے کے بعد بوجہ تعفن دم کے بعض اوقات مہینوں تک بخار آتا ہے۔ اس حالت میں بھی سالورسن کی پکاری تیر بہت اثر رکھتی ہے۔ گویا میرین موت کے پنجہ سے نجات پاتا ہے۔

تشخیص مرض آتشک

آتشک کے علاج میں سب سے پہلے مناسب طریقے سے مرض آتشک کی تشخیص

ضروری ہے۔ علاوہ ظاہری علامات کے مریض کے خون کا امتحان ایک خاص طریقہ سے کیا جاتا ہے۔ جس سے آتشک کی تشخیص بلاشبہہ قائم ہو جاتی ہے۔ اس طریقہ تشخیص کو علامہ فاسرمان (دازرمن) کے نام سے منسوب کیا جاتا ہے۔ اس میں مریض کے خون کے امتحان سے آتشک کی تشخیص کی جاتی ہے۔ یہ نہایت دقیق اور نازک طریقہ امتحان صرف ایک ماہر ہی بخوبی کر سکتا ہے۔ اس کی تفصیل علم الجراثیم کے موضوع سے وابستہ ہے۔

مرض آتشک کے جراثیم کی تحقیق محقق شادوین نے ۱۹۰۰ء میں کی۔ اس سے پہلے مرض آتشک کی تشخیص محض ظاہری علامات سے ہوا کرتی تھی۔ اور جب ظاہری علامات نہیں ہوتے تو تشخیص بھی ناممکن ہو جاتی تھی۔ اسی وجہ سے اسکا تشخیص ممکن نہ تھا کہ علاج کب تک جاری رکھنا چاہئے۔ اور یہ کہنا یقینی نہ تھا کہ مریض بتامہ کب شفا یاب ہو گیا۔ بہت سے مرضی میں کلی صحت ہونے کے بعد بھی علاج پارہ وغیرہ سے جاری رکھا جاتا تھا۔ اور بہتیرے مریض ایسی تھے جنہیں دراصل پوری صحت نہ ہوئی تھی۔ مگر ظاہری علامات کی غیر موجودگی کی وجہ سے انکا علاج قبل از وقت بند کر دیا جاتا تھا اس لئے مرض ان میں دوبارہ عود کر آتا تھا۔ ان کی اولاد میں آتشک کا اثر منتقل ہو جایا کرتا تھا۔

اس غیر یقین حالت کے برخلاف اب آتشک ابتدائی مرحلہ میں بھی قابل تشخیص ہے نہایت ابتدائی درجہ میں اب آتشک کے جراثیم ایک مخصوص طریقہ امتحان سے دیکھے جاسکتے ہیں۔ جس قسم کی خردبین سے جراثیم آتشک دیکھے جاتے ہیں۔ اسکو خردبین برتر (الٹرامائی کراسکوپ) کہا جاتا ہے۔ اسی طرح آتشک کے انتہائی درجات میں بھی خواہ اس کے علامات ظاہر ہوں۔ یا مخفی۔ مریض کے خون۔ اور مائیت خون کے امتحان سے (بذریعہ امتحان فاسرمان) آتشک کی تشخیص یقینی طور پر ہو سکتی ہے۔ مرض آتشک کے ابتدائی درجہ میں اکثر عضو تناسل پر دیا جہاں سے مرض شروع ہوا ایک خفیف آبلہ سا جراثیمی سمیت کی وجہ سے نمودار ہوتا ہے۔ جو ابتداء بہت مشتبہ اور مشکوک حالت میں ہوتا ہے۔ اگر اس جگہ پر کوئی مصفی اور قاتل جراثیم تیز دوا نہ لگائی جائے اور مقام مرض کو کھرج کر اس کی پیٹری (کھرنڈ) کو خردبین برتر (الٹرامائی کراسکوپ)

کی مدد سے دیکھا جائے۔ تو آتشک کے مخصوص قرص کے نمودار ہونے سے پہلے جراثیم
آتشک نظر آ سکتے ہیں۔ جنکو حلزونیہ باہتہ رشی پونیا پے ڈا) کہتے ہیں (حلزونیہ
بلدار پچکیش کے مانند خیمہ + باہتہ پھیکے رنگ کا)

حلزونیہ باہتہ جراثیم آتشک

یہ جو ثمرہ علم الجراثیم کی رو سے ادنی حیوانی طبقہ سے تعلق رکھتا ہے۔ یہ
نہایت باریک۔ لمبا۔ بلداریہ ہوتا ہے جسے باریک ریشے سے تشبیہ دے سکتے ہیں
اسکا طول تقریباً غل کے سرخ دانوں کے برابر ہوتا ہے۔ اس کی لبائی میں تقریباً
آٹھ دس بل (پچ) ہوتے ہیں۔ اس کے دونوں سرے باریک اور نوکدار ہوتے ہیں
ان کے علاوہ اور بھی کئی جراثیم اسی طرح لمبے بلداریہ ہوتے ہیں۔ مثلاً مسٹہ اور سوڑھوں
کے زخموں میں جنکو حلزونیات عکاسہ کہتے ہیں۔ لیکن اگر غور سے دیکھا جائے۔ تو
مؤخر الذکر جراثیم کے بل زیادہ بڑے اور چوڑے۔ اور انکی تعداد چار پانچ سے زیادہ
نہیں ہوتی ہے۔ علاوہ ان میں جراثیم آتشک میں سختی نسبتاً زیادہ۔ اور لچک کمتر ہوتی
ہے۔ جراثیم آتشک بورکیں مستحی لیں بیوزرقت خمرین بوزتی کے رنگ سے یا کاربل
فوسمین رینیلین سرخ فطرائی) رشتی کے رنگ سے جلد واغدار نہیں ہوتے۔ برخلاف ان میں
دوسرے قسم کے جراثیم ان رنگوں کو فرداً قبول کر لیتے ہیں +

<p>حلزونیہ باہتہ</p>	<p>جراثیم آتشک (حلزونیہ باہتہ) نہایت باریک ہوتے ہیں۔ انکا جسم میں خفیف سی حرکت ہوتی رہتی ہے۔ اس کے حلقے (ربل) چھوٹے چھوٹے اور یکساں (برابر) ہوتے ہیں +</p>
----------------------	--

جب آتشک کی تشخیص ابتدائی صبح میں ہو جاتی ہے۔ تو علاج کا مناسب حربہ
لائے جاتا ہے۔ اور دوسرے درجہ تک مرض پہنچنے ہی نہیں پاتا۔ بلکہ دوسرے درجہ
کے عوارض رزخم دآبلہ وغیرہ کے نمودار ہونے سے پہلے اس کی روک تھام
ہو جاتی ہے +

بقول محقق تائی سرا ابتدائی درجہ میں آتشک کی تشخیص ممکن تھی۔ اور اس کا

معتدل علاج کیا گیا۔ تو یہ صحت مستقل اور پائدار ہوتی ہے۔ اور مرض کا پورے طور پر قلع قمع ہو جاتا ہے۔ ابتدائی درجہ میں علاج کا گہرا اثر ہوتا ہے۔ اگر خون یا مائیت دم کو فاسرمان کے طریقہ امتحان سے دیکھا جائے تو مرض کا کوئی نشان نہیں ملتا۔ البتہ آگے کے درجات میں علاج اتنا کارگر نہیں ہوتا۔ اور مدت بھی بہت زیادہ صرف ہوتی ہے۔

لہذا مخصوص خردین سے جراثیم آتشک کا پہچان لینا نہایت ضروری امر ہے۔ اسے زبردست کامیابی کا ذریعہ سمجھنا چاہئے۔

خردینی امتحان کی سہولت تو صرف ابتدائی درجہ میں ہے۔ جبکہ علاج شروع نہ کیا گیا ہو۔ لیکن جب علاج شروع ہو جاتا ہے۔ تو خردین سے جراثیم آتشک کا نظر آنا سخت دشوار امر ہو جاتا ہے۔ اس وقت خون اور مائیت خون کو فاسرمان کے طریقہ سے جانچنا پڑتا ہے۔ بعض اوقات آتشک کے دوسرے درجہ میں زبان اور منہ وغیرہ کے زخموں کو کھرچ کر امتحان کرنے سے جراثیم آتشک (حلزونہ باصتہ) نظر آ جاتے ہیں۔ مگر ایسا شاذ و نادر ہوتا ہے۔ اس وقت خون کے امتحان سے پوری تشخیص ہو سکتی ہے۔ جس کا طریقہ درج ذیل ہے۔

آتشک کا امتحان خون سے

ذیل کا طریقہ فاسرمان کے اصول کے مطابق بتایا جاتا ہے۔

مریض آتشک کے خون کی مائیت میں آتشک کے اثر سے ایک نئی چیز نکلا پیدا ہو جاتی ہے۔ یہ نئی چیز جب کسی جانور کے احشاء و جگر قلب۔ طحال وغیرہ کی نکیں رگوں میں ملائی جاتی ہے۔ تو ان کے اندر ایک خاص مادہ کے ساتھ منجمد ہو کر نیا مرکب بنالیتی ہے۔ احشاء کی رگوں کے ساتھ ملکر منجمد ہونے کی خصوصیت مرض آتشک کے خون میں نمایاں طور پر پیدا ہو جاتی ہے۔ اسی خصوصیت کو دیکھ کر آتشک کی موجودگی یا غیر موجودگی۔ اور کمی و بیشی کا قیاس کیا جاتا ہے۔ اسی قیاس سے آتشک کے دوسرے تیسرے درجہ اور بعض پوشیدہ حالات کی تشخیص ہو سکتی ہے۔ اس کے علاوہ اس حالت میں اور کوئی ذریعہ تشخیص اب تک میسر نہیں ہوا۔

ہے + تشخیص کے علاوہ علاج کی تاثیر کا اندازہ بھی اس امتحان سے کیا جاسکتا ہے۔
 اور یہ بھی بتایا جاسکتا ہے کہ پوری صحت کتنی مدت میں ہوگی +
 مریض آتشک کے خون میں جو نوساختہ مادہ (تکملہ - کپلی منٹ) پیدا ہو جاتا ہے
 جو دراصل مدافعت و مقابلہ کا ایک جسم ہے۔ اور اعضا کی طبعی قوت اسکو پیدا کرتی
 ہے (جب کسی تندرست جانور کے احشاء زول - جگر - طحال) کے انکوئی رطوبت کو
 اس میں شامل کیا جاتا ہے۔ تو یہ مادہ (تکملہ) مریض کے خون کی مائیت سے جدا
 ہو کر انکوئی رطوبت سے وابستہ ہو جاتا ہے + اس وابستگی کشش باہمی کی نوعیت
 رکی و بیٹی اسے ہم مریض کے مرض کی شدت و خفت کا اندازہ قائم کر سکتے ہیں +
 یہ طریقہ اس قدر دقیق اور ساتھ ہی عجیب و غریب ہے کہ ہم ہر دست اس
 مختصر مضمون میں اس کی مائیت کو زیادہ ذہن نشین نہیں کر سکتے۔ نیز یہ طریقہ
 علم ہر شخص کو بھی نہیں سکتا۔ یہ دراصل علم الجراثیم کے دقیق عملیات سے تعلق
 رکھتا ہے +

امتحان فاسرمان کنائج کا استنباط

یہاں اتنا سمجھ لینا کافی ہے کہ جس قدر مریض آتشک و بصحت ہوتا جائے گا۔
 اسی قدر اس کے خون کی مائیت میں یہ نوساختہ مادہ (تکملہ) کمتر اور ضعیف تر ہوتا
 جائے گا۔ اور پھر احشاء کی رطوبت کے ساتھ ملکر منجمد نہ ہو سکے گا۔ اگر علاج جاری
 رکھا جائے۔ اور سال و رسن کی پچکاریوں کے بعد پارہ کے مرکبات کا خارجی اور
 داخلی استعمال بھی جاری رکھا جائے۔ تو یہ مادہ خون میں بہت ہی کم ہو جائے گا۔
 اور ایک ایسا زمانہ آئے گا کہ رطوبت احشاء بالکل منجمد نہ ہو سکے گی۔ یہ نتیجہ اکثر
 تین ماہ کے مسلسل علاج کے بعد ظاہر ہو جاتا ہے۔ جب ایسا ہوتا ہے تو اسکو
 اصطلاح میں فاسرمان منفی (دراز من گئے ٹو) کہا جاتا ہے + مگر فاسرمان کے
 منفی نتیجہ سے ہمیشہ یہ نہیں سمجھنا چاہئے کہ مرض بالکل جاتا ہی رہا۔ کیونکہ اکثر ایسا بھی
 ہوتا ہے کہ علاج بند کرنے سے مرض دوبارہ لوٹ بھی آتا ہے۔ اور چند ہفتہ یا چند
 ماہ جسم مدافعت - ایمن باڈی -

مہینہ کے بعد دوبارہ فاسرمان کے امتحان کا نتیجہ بصورت اثبات نمودار ہو جاتا ہے بلکہ فاسرمان کا منفی نتیجہ جبکہ دوران علاج میں کبھی نمودار ہو۔ تو یہ اس امر کی بشارت ہے کہ علاج اثر پذیر ہو رہا ہے۔ اور اسے اور جاری رکھنا چاہئے۔

لیکن جب تین تین ماہ کے وقفے کے بعد علاج بند کرنے پر اس کا نتیجہ مسلسل بصورت نفی ظاہر ہوتا رہا ہے۔ تو یقینی طور پر مریض کو شفا یاب سمجھنا چاہئے۔ یہاں یہ بھی یاد رکھنا چاہئے کہ ۱۰ سے ۱۵ فیصدی مریض ایسے ملتے ہیں جن میں باوجود علاج نہ ہونے کے امتحان فاسرمان منفی ملتا ہے۔ لہذا صرف امتحان فاسرمان کا منفی ہونا شفا کی کلی دلیل نہیں ہو سکتا۔

اگر کئی مہینہ کے مسلسل علاج کے بعد بھی فاسرمان بصورت اثبات دکھیا جائے اور نوساختہ مادہ (گلملم) اچھی مقدار میں منجمد ہوتا رہے۔ تو یہ سمجھنا چاہئے کہ علاج کمزور ہے۔ اور اب زیادہ قوت و شدت کی ضرورت ہے۔ برعکس اس کے دوران علاج میں فاسرمان کا مثبت نتیجہ روز بروز زیادہ عرصہ کے بعد نمودار ہوتا ہو۔ تو علاج کو کامیاب سمجھنا چاہئے اور اس وقت دوا کی مقدار میں اضافہ کرنے کی چنداں ضرورت نہیں۔

سال ورسن آتشک کے لیے نہایت سریع الاثر اور تیر بہدف دوا ہے جبکہ ثبوت یہ ہے کہ علاج شروع کرنے کے بعد ایک ماہ سے چھ ہفتہ تک فاسرمان کا نتیجہ منفی ملنے لگتا ہے۔

۱۔ ماخوذ از روان سی بیلی +

وہاء طاعون کی تعطیل

۲۳ مارچ ۱۹۲۳ء سے کالج میں دواہ کی تعطیل ہو۔ کیونکہ شہر کی آب و ہوا طاعون کی وجہ سے خراب تھی۔ کالج اگرچہ شہر سے باہر واقع ہے۔ مگر بہت سے طلباء شہر ہی کے اندر رہتے ہیں اور انکی آمد و رفت کسی طرح روکی نہیں جاسکتی۔ اگرچہ طاعون کی شدت اتنی نہ تھی۔ اور خاص شہر کے مدارس و کالج اب تک بند نہیں ہوئے۔ ۲۵ مئی سنہ ۱۹۲۳ء کو کالج کھلیگا۔ اور کچھ دنوں تک تعلیم ہونے کے بعد سالانہ امتحان ہوگا۔

کلیہ طبیبہ و حلی

فہرست ان طلباء کی جنکو سالانہ جلسہ میں امتحان دینا چاہیے

شعبہ یونانی زرعی ۱۹۲۱ء

نمبر	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱	غلام مرتضیٰ شاہ	غلام شاہ	ضلع حیدر آباد سندھ	سوم	سند
۲	حافظ دوست محمد خاں	حافظ گل محمد خاں	ضلع شاہ پور	سوم	سند
۳	سید جمال اللہ	حاجی سید شاہ	کرپا۔ مدراس	سوم	سند
۴	ملا جانگل	دین محمد	میرٹھ علاقہ غزنی	سوم	سند
۵	محمد عیسیٰ	مولوی عبدالرحیم	ریاست بھاو پور	دوم	سند امتحان
۶	محمد اسحاق	حکیم رحیم بخش	موانہ کلاں ضلع میرٹھ	سوم	سند
۷	سید نور الدین	شاہ محمد محمود	بنگلور	سوم	سند

شعبہ یونانی زراعت (دوم) بابت ۱۹۲۱ء

نمبر	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱	دوار کاسنگہ	سوڈھی کپورنگہ	دیالپورہ ریاست پٹیالہ	دوم	سند امتحان
۲	راجکمار	ماتا پرشاد	فرخ آباد	دوم	سند
۳	جیٹھانند	مول رام	سکر سندھ	دوم	سند امتحان
۴	قاضی رحمت اللہ	قاضی عنایت اللہ	کوٹہ ضلع جہلم	سوم	سند
۵	چندھی پرشاد	دولت رام	بٹی سریندر ریاست پٹیالہ	دوم	سند

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۶	درگا پرشاد	پنڈت شاکر داس	کوٹ کپور ریاست فریدکوٹ	دوم	سند
۷	رام گوپال	حکیم تلسی رام	پاتل ریاست پٹیالہ	دوم	سند
۸	شیودت سنگھ	جہا سنگھ	ضلع میرٹھ	سوم	سند
۹	ریاض الحسن	حافظ تمیز علی	ضلع میرٹھ	سوم	سند
۱۰	سید محصوم علی	سید ادھم علی	ساڈھوہ ضلع انبیا	سوم	سند

شعبہ یونانی و عربی بابینہ ۱۹۲۲ء

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱	جیل احمد	خلیفہ کریم الدین	شیرکوٹ ضلع بجنور	دوم	سند
۲	محمد محیط اللہ	کاسے خاں	موضع ترسہ رگھانہ و قادیان ضلع علیگڑھ	سوم	سند
۳	محمد لطف اللہ	مولوی محمد حیات	قصور ضلع لاہور	دوم	سند
۴	محمد عالم	امید علی	بونی لار کانہ سندھ	سوم	سند
۵	محمد رفیق	قدرت علی	گردار ضلع بلیا	سوم	سند
۶	خضر محمد خاں	امام خاں	رٹکی ضلع سہانپور	سوم	سند
۷	میر غوث	میر محمود	بنگلور	سوم	سند
۸	محمد ولایت اللہ	محمد عنایت اللہ	بھوپال	دوم	سند
۹	غلام محمد خاں	غلام قادر خاں	جونا گڑھ	دوم	سند
۱۰	سید احمد رضا	حکیم حسن رضا	سیوہارا ضلع بجنور	سوم	سند
۱۱	عبد القدی	محمود عالم	سہوان ضلع بدایوں	سوم	سند
۱۲	محمد احمد	مشتاق حسین	مفتی ٹولہ مراد آباد	سوم	سند

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱۳	سید محمد قمر الدین	عبد الرحیم	علیگڑھ	سوم	سند
۱۴	عبد الباری	غازی الدین	ضلع بجنور	سوم	سند
۱۵	محبوب عالم	شمس عالم	پہلی بھیت	سوم	سند
۱۶	شمس الاسلام	محمد عبد الرشید	دہلی	سوم	سند
۱۷	فقیر اللہ	طاہر علی	سورت	سوم	سند تھانہ انعام
۱۸	مبارک حسن	محمود حسین	دہلی پور ضلع بجنور	سوم	سند انعام
۱۹	روح اللہ اس	حکیم شیک چند	سکر سندھ	سوم	سند

شعبہ یونانی راز و وابستہ ۱۹۲۲ء

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱	محمود خاں	مولوی عنایت اللہ	اکبر افغان ضلع بہاول	اول	سند تھانہ انعام
۲	محمد حسن	سید غلام محمد شاہ	اسلام آباد ضلع لایپور	دوم	سند
۳	میر زین العابدین	عبد العزیز	بنگلور (میسور)	سوم	سند
۴	دربار رائے سنگھ	سوہل سنگھ	بوتا ضلع شامپور	سوم	سند
۵	عبد الطیف	اسحاق محمد	بہنڈارہ (سجانی)	دوم	سند
۶	عبد الطیف	برکت علی	دوسوہ ضلع شامپور	دوم	سند
۷	محمد نعمت خاں	بہکم خاں	ایچ پور - برار	سوم	سند
۸	چنی لال	درس مل	خوشاب ضلع شامپور	دوم	سند و انعام
۹	چنین رام	حشمت رائے	خیر پور سندھ	دوم	سند انعام
۱۰	سند لال	حکومت رائے	منظفر گڑھ	دوم	سند تھانہ انعام

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ کیابی	کیفیت
۱۱	مراری لال	چیلارام	کھڑوٹ ضلع شاہپور	دوم	سند
۱۲	شاہ محمد	نور محمد	ضلع لالیپور	سوم	سند
۱۳	سید احمد	سید محمود	چین پٹن میور	سوم	سند
۱۴	مرزا احمد علی بیگ	مرزا محمد علی بیگ	حیدر آباد دکن	سوم	سند
۱۵	عبد المجید	احمد صاحب	جمبرئی قلعہ جندول ملک پور	دوم	سند
۱۶	شانتی پال گپتا	پرسرام	جگراون ضلع لدھیانہ	دوم	سند
۱۷	برکت علی	اشدوتا	توندی ضلع سیالکوٹ	دوم	سند انعام
۱۸	سید ماجد حسین جیلانی	سید اولاد علی حسن	جڑوہ ضلع میرٹھ	سوم	سند
۱۹	گسی داس	جمیعت رائے	سکھ سندھ	دوم	سند
۲۰	چھو سنگھ	شیو دیال سنگھ	ناولہ ضلع مظفرنگر	دوم	سند

شعبہ یونانی (اردو) بابۃ ۱۹۲۲ء

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ کیابی	کیفیت
۲۱	ولی	لیلارام	نواب شاہ سندھ	سوم	سند
۲۲	نجابت حسین	محمد نصیر علی	موضع نیر واک خانہ پورینی ضلع بہاولپور	سوم	سند
۲۳	محمد حسین	غلام علی	اوسے پور میواڑ	سوم	سند
۲۴	رگوبیر سنگھ شرما	چندر بہان	لانکٹا کھانہ شالی مظفرنگر	دوم	سند

طیبہ اصفیہ بھوپال

حضور بیگم صاحبہ بھوپال نے ایک طبی مدرسہ موسومہ "طیبہ اصفیہ" (اردو) جاری کیا
۱۹۳۷ء قائم فرمایا ہے +

مدرسہ مذکور کی نگرانی امیرالاطباء صاحب ریاست کے متعلق ہے۔ اس مدرسہ
میں طب یونانی، فارسی، عربی، دونوں زبانوں میں (نیز طب مغربی یعنی ڈاکٹری) اردو زبان میں
کی تعلیم دی جاتی ہے جس کی تکمیل بشمول طب چار سال میں ہوتی ہے +

جامعہ طیبہ یونانی فارسی عربی کالضاب

جامعت ادنیٰ عربی قانونچہ۔ موجز کلیات (اقصرانی رن اول)
جامعت اوسط عربی۔ شرح اسباب ہر دو جلد۔ معالجات سدیدی۔ کلیات نفیسی
جامعت اعلیٰ عربی۔ حیات قانون کلیات قانون ریح تشریح
جامعت ادنیٰ فارسی۔ میزان الطب۔ معائنہ تعلیم
جامعت اوسط فارسی۔ کفایہ منصوری۔ طب اکبر ہر دو جلد
جامعت اعلیٰ فارسی۔ مفرح التلوک +

جامعہ طیبہ ڈاکٹری "اردو" کاکورس

جامعت ادنیٰ ڈاکٹری۔ میڈیٹیکل ایڈوانس (نصف) (انامی) (تشریح نصف)
جامعت اوسط ڈاکٹری۔ میڈیٹیکل (کامل) (انامی) (فارسی) (دوا سازی)
جامعت اعلیٰ ڈاکٹری۔ ڈوسال "ٹیسین" (کلیات و معالجات) (سرجری) (جراحی)



فارسی (دوا سازی) (جراحی) کا کام ہسپتال انگریزی میں باقاعدہ سکھایا جاتا ہے۔ دوا سازی
کا کام درجہ کے طلبہ کے لئے ہسپتال میں حاضر ہو کر سیکھنا ضروری ہے +
درجہ اعلیٰ طب یونانی و ڈاکٹری کے طلبہ کے لئے "دار الشفاء" (شفافانہ یونانی) (ہسپتال انگریزی)
میں روزانہ مطب میں حاضر رہ کر معائنہ و نسخہ نویسی کی مشق لازمی ہے +
علامہ کورس طب و ڈاکٹری کے ہر طالب علم کو لازمی طور پر ایڈمیشن کورس ہی پڑھنا ہوگا
ملک نصاب تکلیف دہ نہیں۔

جس میں مضامین امداد پھر دین۔ قواعد تیار۔ حفظان صحت داخل ہیں +

طلباء کے ساتھ خاص رعایت

جو طلباء بیرونجات کے بغرض تعلیم مدرسہ میں قیام کرنا چاہیں انکو بلا کسی معاوضہ کے واراضہ میں جگہ دیجاتی ہے۔ آسائش کے لیے (علامہ خورد نوش کے) ضروری سامان ہی ہتیا کر دیا جاتا ہے کسی قسم کی تکلیف طلبہ کو نہیں ہوتی۔ کوئی فیس کسی قسم کی نہیں لیجاتی۔

طب یونانی و ڈاکٹری کی جملہ درسی کتب تمام طلباء کو مستعار دی جاتی ہیں +
 طلباء کو مدرسہ کی لائبریری (کتب خانہ) میں کتب بینی کی اجازت دیجاتی ہے
 جماعت اعلیٰ کے طلبہ کو چار روپے۔ جماعت اوسط کے طلبہ کو تین روپیہ جماعت ادنیٰ کے طلبہ کو دو روپیہ وظیفہ دیا جاتا ہے۔ بشرطیکہ طب یونانی (خواہ بزبان فارسی یا عربی) و ڈاکٹری ہر دو فنون کو دوش بدوش حاصل کریں +

جو طلباء بعد تکمیل طب یونانی و ڈاکٹری ملازمت کرنا چاہیں انکو بوقت خلوطا زمست طبابت ریاست ہوپال میں جگہ دیجائے گی +
 خصوصیات متذکرہ بالا کو دیکھتے ہوئے ہر شخص نتیجہ نکال سکتا ہے کہ طبی کالج دہلی و تکمیل طب لکھنؤ وغیرہ کسی کالج یا مدرسہ میں کہیں بھی اس قدر سہولتیں اور رعایتیں نہیں دے سکتے ہیں +
 حضور سیکر صاحبہ ہوپال نے نہایت اعلیٰ قابلیت کے مدرسین بغرض تعلیم طلبہ کے لیے طبیہ تصفیہ متین فرمائے ہیں +

داخلہ کے لئے ہر جن تک درجہ آستیں آتی چاہئیں

مدرسہ میں حاضری کے لئے طلبہ کو یکم جولائی لغایت ۵ جولائی پہنچنا چاہئے +
 اعلان بذابغرض اشاعت جاری کیا جاتا ہے کہ جملہ صاحبان سائنس اعزہ اور احباب و اطفال کو رمت غرضہ پر داخلہ کے لیے تہیں اور اس مدرسہ کی رجسٹریشن سے سہرستی حضور سیکر صاحبہ ہوپال یا دہلی کے ذریعہ برکات سے مستفیض ہوں +
 جو طالب علم درجہ کار وہ نہ کہتے ہوں وہ اس کے علاوہ غسل حالات معلوم کرینے کے لیے "دستور العمل طبیہ" بذریعہ ڈاک طلب کریں +

دستور العمل طلبہ کو یکم جولائی تک آنا ضروری نہیں جیسا کہ دیگر مدارس میں لازم رکھا گیا ہو +
 المسکلف خجاست علی خاں - نگران دارالطلبہ سہ طبیہ تصفیہ ریاست ہوپال

اجوبہ

(۵۶) جو ارشش جالبینوں کا اصلی اور تسدیم نسخہ مردجہ نسخے کے علاوہ (اگر واقعی کوئی نسخہ ہو) تو درج ایسح فرما کر سائل کی خواہش پوری کریں۔

(۵۷) "مختصر تذکرۃ الکمالین" (رازی علی ابن عیسیٰ) کسی صاحب کے پاس ہو تو اطلاع دیں

(۵۸) اصول علم جراحی (رأردو) کسی صاحب کے پاس ہو تو مطلع فرمائیں۔

(۵۹) مندرجہ ذیل کشتے نہایت عمدہ معلوم ہوتے ہیں۔ لیکن میں نے خود تیار نہیں کیے کشتہ شگرفت۔ شگرفت رومی ایک تولہ کو ایک بوتل شراب برانڈی میں گھول کر کے قرص بنائیں۔ اور درخت کریگی کوٹلیں ۵ تولہ لیکر ان کا نغذہ بنائیں۔ اور اس میں قرص ڈال کر ملفوف کر کے اس پر ۵ تولہ کپڑے کی دھجیاں لپیٹ دیں اور اوپر سے ایک انگارہ رکھ دیں۔ پھر نکال کر ایک تولہ پارہ کے ہمراہ آب لیموں میں اس قدر گھول کریں کہ دونوں یک ذات ہو جائیں۔ اسکے بعد بستور کریگی کو پلوں کے نغذہ میں ملفوف کر کے اور اس قدر دھجیاں لپیٹ کر آگ دیں۔ معہ سیلاب کے شگفتہ کشتہ ہوگا۔ خوراک ایک پالہ ہر ۴ گھنٹہ پر ۳ مال طبعی۔ بڑا مال طبعی ایک تولہ سات روز تک شیرہ دار میں گھول کر کے بکیم بنائیں۔ اس کے بعد خشک کریں۔ اور رتن جدت کے ایک پاؤ نغذہ میں رکھ کر گل حکمت کریں۔ اور پانچ سیر اوپلوں کی آگ دیں۔ باذن خیر رنگ کشتہ تیار ہوگا۔ جو کہ جذام آتشک میں مفید ہونے کے علاوہ مقوی بادہ بھی ہو۔ خوراک ایک کائی + رحیم بہار لال شراب

(۶۰) ایسے بچہ عصبی شکایات عام طور پر ناقابل علاج ہوتی ہیں۔ مراکز عصبی یعنی دماغ و نخاع میں ایسی بچہ خرابیاں ہیں کہ ان کا صحیح طور پر تانا محال ہے۔ موجودہ حالات میں سوائے مقویات دماغ و اعصاب۔ اور قواعد حفظان صحت۔ اچھی اور مقوی غذا کے اور کوئی باقاعدہ اور کامیاب علاج نہیں معلوم ہوتا۔ مقویات اعصاب میں سے مرکبات کچالہ کسم الفار کی ضرورت آرائش کرنی چاہئے۔ جس کے پے وقت اور موسم کا خیال کر لیا جائے۔

بیج الزاں

(۶۱) اتنا تو کم از کم عیاں ہے کہ شکیا کھانے کے بعد اگر کوئی شخص تڑپتی کا استمال کرے تو شکیا جلد حل ہو کر علامات مندرجہ پیا کر دیتا ہے۔ اسی طرح دوسری بادی چیزوں کا بھی

مکن ہے کہ کچھ اثر ہو + مسح الزمان

(۶۲) صنعت ہلہ وغیرہ۔ مندرجہ ذیل بنا کر استعمال کریں +

لشہ۔ مغز تخم خیارین۔ مغز تخم خرپڑہ۔ صمغ عربی۔ کمر کس۔ بھوپلی۔ سمندر سوکھ کشتہ صند
ہر ایک ۶ ماشہ۔ کشتہ قلعی۔ کشتہ مرجان ہر ایک تین ماشہ۔ سلا جیت خالص۔ گہر ہر ایک
چہہ ماشہ۔ شکر سفید ہوزن۔ بدستور سفوف بنائیں۔ اور بقدر تین ماشہ شیر گاؤ کے ہمراہ
کھائیں + (حکیم) محمد اکرم خاں

ایسح ماہ مارچ میں بکواب سوال ۳۳ جو طلا لکھا گیا ہے اسکو بنا کر استعمال کریں
مقامی نقائص دور ہو جائیں گے +

(۶۳) یہ انف العنزہ (انفلوانزا) معلوم ہوتا ہے۔ کیونکہ آپ کی تحریر کردہ علامات
علامات انف العنزہ سے بہت مشابہت رکھتی ہیں۔ انف العنزہ کا اصول علاج ایسح
ماہ فروری میں درج ہو چکا ہے۔ جو کہ یقیناً آپ کے ملاحظہ سے گزرا ہو گا +
(ب) پھنل ایک مصنوعی سفید دھات ہے۔ جسکو "کانسی" بھی کہتے ہیں۔ اس کے
برق عموماً اہل ہندو استعمال کرتے ہیں۔ کٹورہ یعنی پیالہ یعنی پھول کا پیالہ +
(حکیم) محمد عبد الواحد

(۶۴) کسی صاحب کو جو ہر اجوائن کی ترکیب معلوم ہو تو تحریر کریں۔ دوا خانوں میں
تو کھانی مول کے نام سے بکثرت مل جاتا ہے +

(۶۵) اسقاط اگر ممکن ہو اور مرصیضہ کی قوت مساعدت کرے تو کسی مقامی طبیب سے
باقاعدہ منضج و سہل لیں۔ اس کے بعد کم از کم چہہ ماہ در نہ سال بہرنگ مقاربت سے قطعی
محترز رہیں۔ اس کے بعد جب استقرار حل ہو معجون حل عنبری علوی خان روزانہ بقدر
۵ ماشہ ہمراہ عرق گاؤ زبان استعمال کریں۔ انشاء اللہ کچھ صحیح و سالم وقت مقررہ پیدا
ہو گا + (حکیم) محمد عبد الواحد

(۶۶) صنعت اعصاب فوج المفاصل۔ کچلے تین چھٹانک یکساں قدر آب گھیکوار
میں بھگوئیں کہ تمام پوشیدہ ہو جائیں۔ جب تمام پانی کچلوں میں جذب ہو جائے۔ تو انکو چھیلکر
پتہ نکال دالیں۔ اس کے بعد پھر اسقدر آب در کیا بھگو دیں۔ پندرہ روز تک رکھیں۔ پس کچلہ
تیار ہے۔ اسکو کھل میں خوب اچھی طرح پیئیں۔ اسکے بعد اس میں نہعفران تین ماشہ واپسینی

جاوتری ہر ایک ایک تولہ۔ سورنجان شیریں ڈیڑھ تولہ۔ سونٹھ پانچ تولہ۔ الاچی کلاں ایک تولہ۔
ان سب کو باریک پیسکر ملائیں اور چنے برابر گولیاں بنا کر رکھیں۔ ایک گولی صبح اور ایک
گولی شام کے وقت کھائیں۔ ترمش اشیا۔ وہی۔ چھاچھ اچار وغیرہ سے پرہیز رکھیں۔

(حکیم) محمد عبد الواحد

(۶۷) مرض دام الثعلب اور نعامہ کا کوئی مجرب نسخہ کسی صاحب کو معلوم ہو تو تحریر فرمادے

(۶۸) درد عصابہ میں چونکہ بخارات عارہ کا احتقان ہوتا ہے۔ لہذا طلوع شمس کی
وجہ سے حرارت انعکاسیہ کی زیادتی ہوتی ہے۔ تو یہ انجریہ محققہ باعث مجانست ہیجان
اور ثوران میں آتے ہیں۔ اور جب ایلام ہوتے ہیں۔ اور چونکہ انخطاط حرارت شمسیہ سے انجرات
میں ہی انخطاط ہونے لگتا ہے۔ لہذا در دین کی واقع ہوتی ہے۔ (حکیم) محمد اکرم خاں

(۶۹) مندرجہ ذیل نسخہ میں آپ کی حسب منشا اکثر فوائد جمع ہیں۔

نسخہ مصطکی رومی۔ قلقل سیاہ۔ نانخواہ۔ کباب چینی۔ زیرہ سیاہ۔ مدبرہ۔ زیرہ سفید
کر دیا۔ گل سرخ۔ پوست ترنج۔ تخم کاسنی۔ بادیان۔ کندر۔ کشنیز خشک۔ بادرنجبویہ۔ گل گاوزبان
زربناد۔ سنبل الطیب۔ زعفران ہر ایک ۵ تولہ۔ دارچینی۔ زنجبیل۔ الاچی خرد ہر ایک ۵ تولہ
شہد خالص سوا دو سیر۔ قند سفید سوا دو سیر۔ شہد اور قند کا قوام بنا کر دواؤں کو کوٹ چھانکر
قوام میں ملائیں۔ زعفران کو علیحدہ گلاب میں کھل کر کے ملائیں۔

خوراک پانچ ماشہ سے نو ماشہ تک ہمراہ عرق بادیان۔ اگر کر دیا دستیاب نہ ہو تو

(حکیم) محمد عبد الواحد

اس کا بدل انیسون ڈال سکتے ہیں۔

(۷۰) اگر مرض پایوریا (تیقہ لثہ) ہے۔ تو اسکی تحقیق محض مشاہدہ سے ہو سکتی ہے صرف
علامات موجودہ کا بتانا کافی نہیں ہے۔ اور اگر تیقہ لثہ نہیں ہے۔ تو صرف تنقیہ معدہ و
اعضاء باضمہ کی ضرورت ہے۔ اطر فیل ملین سے رفع قبض کرنے۔ اور قابضات سے غرغہ
کرنے کے بعد دیکھنا چاہئے کہ مرض میں کمی آتی ہے۔ یا نہیں۔ اگر مرض میں کمی آجائے
تو تشخیص کو صحیح سمجھ کر ہی علاج جاری رکھا جائے۔ اور اگر کمی نہ آئے تو تیقہ لثہ سمجھا
جائے۔

سیح الزماں

(۷۱) سارکوما (گوشت کی رسولی) اور سرطان کا قطعی علاج سوائے عمل جراحی کے
دوسرا نہیں۔ یہ یاد رکھنا چاہئے کہ جب تک رسولی چھوٹی اور محدود ہے اسوقت تک

ہی کوئی دستکاری کا راہ ہو سکتی ہے۔ اگر رسولی بہت پھیل گئی ہو۔ اور اس کا خراب
ماوہ قریب اور بھید کی ساختوں میں سرایت کر چکا ہو دستکاری کرنا نہ صرف بیفائدہ بلکہ
مریضہ کو جلد ہلاک کرنا ہے۔ شروع میں رسولی جبکہ نہایت ہی خفیف ہو تو آید و فارم
(نیل منفشی۔ ایسج) سے چلاتے رہنا کافی ہو سکتا ہے۔ کیونکہ یہ اس مرض کے واسطے
عمدہ کا شک (کاوی۔ جلائے والا ہے)

رفع درد کے واسطے جمہرافیوں (مارفیا) اور جوہر پیروج (اٹروپیا) کی جلدی پکاری
کر سکتے ہیں۔ لقلح (بلا ڈونا) اور جوہر افیول (مارفیا) کی بیتیاں رکھنا بھی درد کو آرام دیتا
ہے۔ اگرچہ اصلی علاج کے نہ ہونے سے یہ مرض لا علاج ہے۔ لیکن تحلیل افیت کے لئے
عوارض کی زیادتی کو روکنا۔ خون کی اصلاح اور درد کی تسکین کرنا نہایت ضروری ہے
تاکہ تکلیف زائد سے مریضہ محفوظ رہے۔ اور دوسرے اعضاء افیت میں مبتلا نہ ہوں
اغذیہ اور مقوی ادویہ سے رفع ضعف کرتے رہیں۔ مثلی اور ترقے کی شدت میں ہلکا تیزاب
شورہ دمنک (ناشٹرو میوریاکس) اور ہلکا تیزاب مائیووسی (ایٹروپیاک) کو
سادہ پانی میں ملا کر دیں۔ نیز زرب لقلح (اکسٹریکٹ آف بلا ڈونا) کو پانی میں حل کر کے
معدہ پر ضا د کریں۔ بعد ازاں موٹا کپڑا رکھ کر سرد پانی ٹپکائیں۔ خون کی زیادتی میں تیزاب
مازو (گیلیک ایسڈ) ۴ ماشہ۔ تیزاب گندک محط (سلفیورک ایسڈ) ایرومینگ (۱
۶ ماشہ۔ صبح دار چینی (ٹینکچر سنن) ۳ تولہ۔ شربت خشکاش (سیرب پا پاورس) ۲۰ ماشہ۔
پانی ۹ تولہ۔ سب کو ملا کر بعد ۳ تولہ دن میں تین دفعہ دیں۔ اگر گلیسرین (طلوین) اور
صبح الجبہ (ٹینکچر اسٹیل) مساوی وزن میں روئی تر کر کے فم رحم میں رکھا جائے تو
خون کی آمد رک جاتی ہے۔ یا ٹینک ایسڈ (حامض ربغی) کو روغن کو کو میں شامل کر کے
بطور شیاف رحم میں رکھا جائے + رطوبات سائلہ کی بد بوز رفع کرنے کے واسطے ٹانی
پاؤ پانی میں ۵ ماشہ کاربولک ایسڈ (حامض قطراتی) یا کلورائیڈ آف زنک (جست
اخضر آمیز) ۱۰ ماشہ یا پاش پرینگے ناس (شکار نغیس آگیاں اعلیٰ) ۱۰ سے ۲۰ ماشہ تک حل
کر کے پکاری کریں + نیم کے جو شانہ کی پکاری بھی مفید ہے۔ چنانچہ اس کے استعمال
کے بعد نہایت بد بو دار رطوبت فم رحم سے بکثرت خارج ہوتی ہے۔ اور بد بو کی وجہ
سے دوسرے کا پاس بیٹھا دینا ضروری ہے اس لئے مناسب ہے کہ پکاری کے بعد

سفوف کوئلہ کو چھوٹی ٹیسی پوٹلی میں بھر کر اندام نہانی کے اندر رکھیں۔ مرہم آیوڈو فارم
 رنل نبشتی (بھی اس حالت میں مفید ہے۔ جس سے ہر پورا درد دور۔ دونوں رخ
 ہو جاتے ہیں۔ نسخہ یہ ہے:-

موم روغن ۳ تولہ میں ۴ ماشہ نمل نبشتی حل کر کے رکھ چھوڑیں۔ بوقت ضرورت صحت
 کپڑا۔ یا دھنی ہوئی روئی میں لتھیر کر نم رحم کے مقابل اندام نہانی میں رکھیں۔ اور مقام
 عائد پر چھنا د کریں۔

برگ کوکنار سبز۔ غب الثلب۔ کاہو کشنیر سبز ہر ایک دو تولہ۔ سرب سا شیدہ ۱ تولہ
 سفید سی بیضہ دو عدد۔ روغن گل ایک تولہ سب کو حسب دستور تیار کر کے صفا کریں
 اور یہ شیاف بھی رکھیں۔

نسخہ شیاف۔ مردار سنگ بریاں۔ برگ قنب سبز۔ ہر ایک ۴ ماشہ۔ کندر۔
 شوکران۔ اجوائن خراسانی۔ ہر ایک تین ماشہ۔ افیون ۲ ماشہ۔ سب کو باریک کر کے
 لعاب اسپنچول میں لت کریں۔ اور دھنی روئی میں آلودہ کر کے اندام نہانی کے اندر رکھیں۔
 اس سے حرارت کی شدت اور ضربان کی شدت کو کمال فائدہ ہو سکتا ہے۔ اور جبکہ وہاں
 تقرح رزخم ہو گیا ہو تو مرہم جدوار اور مرہم رسل کا استعمال کریں۔ جو اس مرض میں
 عجیب خاصیت رکھتا ہے۔ غرض کہ جب سخت گرمی اور ٹیس معلوم ہو تو سرد لعاب دار اوچھ
 اور مرہم مسکن درد استعمال کریں۔ اور جب حرارت اور درد کم ہو تو تلین اور محلل ادویہ
 مثل مرہم داخلون وغیرہ استعمال کریں۔ اور سودا کا تنقیہ کر کے ماء الجبن استعمال کریں
 اور ہمیشہ ترغذائیں اور دوائیں دیں۔ جب سرطان متفرج ہو جائے تو برگ خطمی۔ برگ
 کرب۔ گل نبشتہ۔ تخم کتان کو پانی میں جوش دیکر مرہم کو اس میں بٹھائیں۔ اور سفید کا شجر
 تو یا سی مغسول پیگر روغن گل میں ملا کر حمل کریں۔

نسخہ مرہم رسل۔ موم۔ رانیخ (رال) ہر ایک دو تولہ۔ جاؤ شیر۔ زنگار۔ قند۔
 مرکی صاف۔ ہر ایک چار چار ماشہ۔ اشن ایک تولہ۔ زرا وند و طویل۔ کندر۔ ہر ایک ۵-۵ ماشہ
 نقل ازرق۔ سات ماشہ۔ مردار سنگ ۸ ماشہ۔ ادویہ گداختنی کو روغن زیتون پادبہر
 میں گچھا کر باقی ادویہ کو پیکر ملائیں۔

محمد عبدالرحمن۔ صدر یقی۔ چھاؤنی مراد

اسئلہ

(۷۲) نوع انسان میں عند السلوغ مستورات کو خون حیض جاری ہوجاتا ہے۔ لیکن غیر انسان یعنی دیگر حیوانات میں یہ بات نہیں پائی جاتی۔ اس کی کیا وجہ ہے؟

محمد اکرم خاں مدحکم حاذق

(۷۳) تقریباً تین سال ہوئے ایک شخص عمر ۴۰ سال کا عضو خاص اور پرکی طرف ٹیڑھا چھو گیا اور بحالت تنیدی و استادی در و محسوس ہونے لگا۔ مختلف طلاکے استعمال سے در میں کسی قدر کمی ہوئی ہے۔ لیکن کچی بستور ہے۔ اس کے ازالہ کے لیے آسان و مجرب علاج درکار ہے۔

خریدار ۹۳

(۷۴) حیوانات کے بچے پیدا ہوتے ہی چلنے پھرنے لگ جاتے ہیں۔ لیکن انسان کے بچے کا حال بالکل اس کے برعکس ہے۔ بلکہ وہ اس حالت کو پہونچنے کے لئے دو سال تک انتظار کرتا ہے۔ اس کی کیا وجہ ہے؟

خریدار ۵۲

(۷۵) ایک مریض عمر ۴۰ سال کو شام سے دس گیارہ بجے رات تک دھندہ ہوتی ہے۔ سفید اشیاء سرخ معلوم ہوتی ہیں۔ وقت مقررہ کے بعد حسب دستور نظر آنے لگتا ہے۔ صاحبان فن سے التماس ہے کہ وہ اس مرض کی وجہ اس کا نام اور مفید و سہل الحصول علاج تحریر فرمائیں۔

شیخ الشہید بچاؤ

(۷۶) قرعہ سوزناک کا اکیرو سہل الحصول نسخہ درکار ہے۔ صاحب علم بشہ صبح و ساء کر کے ممنون فرمائیں۔

(۵۱۴)

صدری مجربات
ہندوستان کے مشاہیر اور نامور اطباء نے
اپنے آپ کے تجربے جن مجرب اور صدیقی نسخوں کا انجاء
رہنمائی میں کیا۔ یا براہ
تقریباً دو سو سال
پیشہ نامور و فاضل
صدا اول و دوم
کاغذ شائع کیا ہے۔ اس پر پانچ سال
تک شائع ہو چکا ہے۔ اب پانچ سال
کاغذ شائع ہو چکا ہے۔ اب پانچ سال
کاغذ شائع ہو چکا ہے۔ اب پانچ سال

کیسیانی اصطلاحات وغیرہ کا کوئی نام اور کوئی لفظ ایسا باقی نہ ہے جو اس میں مذکور نہ ہو۔ اور جس کی ماہیت نامعلوم ہے۔ اس میں تقریباً پچھتر ہزار الفاظ اخت کی ترتیب پر روایت وار لکھے گئے ہیں قیمت سے ۱۱ جلد ہے ہر دو لغات یکجا جلد ہے ۱۱ علاوہ محصول ڈاک

(۸) دہلی کا مطب ریاض کبیر حصہ اول اس میں دہلی کا مایہ ناز مطب اور مستوفی العلامات صحت ہے جس کی تجسس اور تلاش ہر ایک

طیب کو تھی اس مطب میں سر سے پاؤں تک تمام امراض کے وہ اصول علاج اور تجربہ صدی منہجات ظاہر کیے گئے ہیں جن میں سے اکثر راز سرستہ سمجھے جاتے تھے قیمت ۱۱ جلد ۱۱

(۹) دہلی کے مرکبات ریاض کبیر حصہ دوم اس میں دہلی کے ہر طرح مایہ مصداق ناز و افحاش میں جو دہلی کے لیے ہر طرح مایہ مصداق ناز و افحاش میں

اسیے اگر آپ کو دہلی کے صحیح مرکبات انکے اصلی اور تجربہ منہجات اور انکی باقاعدہ سازی کی تلاش و جستجو ہے تو شاید آپ اپنے مقصد کو اس کتاب کے اندر ضرور پائیں گے قیمت ۱۱ جلد ۱۱

(۱۰) دہلی کی واسازی ریاض کبیر حصہ سوم جس میں دہلی کے اصول کے مطابق یونانی و فارسی کے تمام ضروری ہدایات اور شکل اصطلاحات

آر و زبان میں لکھے گئے ہیں اس میں شربت حاجین خیرجات جو اہر عرق لعوق اطریفل غرض ہر قسم کی مرکب ادویہ تیار کرنے کے طریقے بتائے گئے ہیں قیمت ۱۲ جلد ۱۱

یا قانون مثل اس کتاب میں صرف جہان ضعیف باہر عسرت ازال وغیرہ کے صدقہ صدی اور تجربہ منہجات کھلے دل بجا کم کاست لکھے گئے ہیں کہ معمولی اورد

وال بھی آپ کو اپنے مرض کی تشخیص کسنا ہو اور اپنے لیے باقاعدہ نسخہ اور سبب نجات نسخہ تحریر کر کے استعمال میں لکھا ہے ۱۱ جلد ۱۱

(۱۱) ترجمہ کامل الصنائع (تشریح عظام) ۵ رسالہ ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱

(۱۲) رسالہ مصلح الصنائع (تشریح عظام) ۵ رسالہ ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱

(۱۳) رسالہ مصلح الصنائع (تشریح عظام) ۵ رسالہ ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱ رسالہ مصلح الصنائع ۱۱

پتہ ناظم دارالکتب سیاح قول بغ دہلی


دارالسلطنت دہلی میں

خالص و عن بادام کا واحد کارخانہ

ہم چیلنج دیتے ہیں

کہ اس کارخانہ سے بہتر اور قابل اطمینان روغن بادام ہندوستان بہر میں دستیاب نہیں ہو سکتا کیونکہ
اقل درجہ کے تازہ باداموں کا مغز نکلوا کر پوری نگرانی میں خاص اہتمام سے تیار کرایا جاتا ہے

یہ روغن

دہلی کے بڑے بڑے دو خانوں میں میزان مارکر روغن بادام کے نام سے مل سکتا ہے ہر شیشی پر
مالک کارخانہ کے نام کی مہر اور لیبل پر نشانی  میزان مارکر ضرور ہوگی۔

دہلی کے تمام باشندے اور روساء شہر

اس بخوبی واقف ہیں کہ میزان مارکر روغن بادام نہایت عمدہ اور قابل اعتماد ہے اگر آپ کو
خالص و عن بادام کی ضرورت ہے تو آپ اس کارخانہ سے منگوا کر فائدہ اٹھائیں قیمت شیشی
جس میں چار تولر روغن ہے تیرہ آنے۔ محصول اکٹ غیرہ بذمہ خریدار۔

نرخنامہ جس میں مختلف اوزان کی شیشیوں کی قیمتیں اور روغن بادام کے
نوٹ { مختصر فوائد و مرجع میں کارڈ آنے پر روانہ کیا جاتا ہے۔ }

پتہ: ایکم ایچ پیڈ پر وپر ٹھہرنا کارخانہ روغن بادام بازار سیٹارام دہلی